

ZAHTEV ZA PRENOS INVESTICIONIH JEDINICA

Br. Ugovora o pristupanju klijenta/član fonda:

Br. Ugovora o pristupanju budućeg klijenta/člana fonda:

Podaci o klijentu / članu fonda:

Ime i prezime / Poslovno ime:		<input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice	
JMBG (Datum rođenja)/MB:	Broj identifikacionog dokumenta/PIB:	Mesto izdavanja:	
Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:	Država:		
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:

Podaci o budućem klijentu / članu fonda:

Ime i prezime / Poslovno ime:		Podnosilac zahteva:	
		<input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice	
JMBG (Datum rođenja)/MB:	Broj identifikacionog dokumenta/PIB:	Mesto izdavanja:	
Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:	Država:		
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:
Broj računa:		Banka:	

Kontakt adresa:

Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	

Podaci o prenosu investicionih jedinica:

Osnov prenosa:		Broj i datum ugovora o poklonu / rešenja o nasledstvu:	
<input type="checkbox"/> Poklon <input type="checkbox"/> Nasledstvo			
Naziv fonda:	Naziv suda:	Broj investicionih jedinica koje se primaju / nasleduju:	
ERSTE BALANCED			

Datum prijema zahteva:

Potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika:

Potpis ovlašćenog lica Društva (M.P.):