

Naziv fonda _____

Ul. Bulevar Mira 8A (Zgrada Delte 2/1 sprat)
76 100 Brčko Distrikt

www.wvpfondovi.ba; contact@wvpfondovi.ba



ZAHTEJEV ZA KUPOVINU UDJELA

Društvo za upravljanje investicionim fondovima WVP FUND MANAGEMENT PJ BRČKO

ZASTUPNIK DRUŠTVA:

Naziv pravnog lica _____

Ime i prezime _____

ID broj zastupnika _____

Izjava predstavnika Društva ovlaštenog za potpisivanje Zastjeva:
Izjavljujem da sam upoznao investitora sa sadržajem prospekta fonda.
Njegov identitet sam utvrdio uvidom u lični identifikacioni dokument.

Ime i prezime _____

Pečat i potpis _____

Broj zahtjeva: _____

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEJEVA

Fizičko lice Rezydent Nerezident

Ime i prezime/Naziv preduzetnika _____

JMBG _____ Ime jednog roditelja _____

Broj LK / pasoša _____ važi do _____ izdato od _____

Matični broj _____ PIB _____

Broj računa u banci _____ Naziv banke _____

(za nerezidente) SWIFT banke _____ Svrha i namjena poslovnog odnosa _____

Status zaposlenja:

1) Zaposlen 2) Honorarac 3) Rukovodilac 4) Preduzetnik

5) Samozaposlen 6) Penzioner 7) Učenik ili student 8) Nezaposlen

9) Drugo (navesti) _____ Zanimanje - radno mjesto _____

Šifra djelatnosti _____ Opis djelatnosti _____

Pravno lice Rezydent Nerezident

Naziv pravnog lica _____

Matični broj _____ PIB _____

Broj računa u banci _____ Naziv banke _____

(za nerezidente) SWIFT banke _____ Svrha i namjena poslovnog odnosa _____

Šifra djelatnosti _____ Opis djelatnosti _____

OVLAŠĆENI ZASTUPNIK

Rezydent

Zakonski zastupnik Ovlašćeno lice Nerezident

Ime i prezime _____

JMBG _____ Ime jednog roditelja _____

Broj LK / pasoša _____ važi do _____ izdato od _____

Naziv pravnog lica _____

Matični broj _____ PIB _____

Za roditelja/staratelja: _____

Broj računa u banci _____ Naziv banke _____

(za nerezidente) SWIFT banke _____

Status zaposlenja:

1) Zaposlen 2) Honorarac 3) Rukovodilac 4) Preduzetnik

5) Samozaposlen 6) Penzioner 7) Učenik ili student 8) Nezaposlen

9) Drugo (navesti) _____ Zanimanje - radno mjesto _____

Šifra djelatnosti _____ Opis djelatnosti _____

KONTAKT PODACI

Adresa prebivališta/boravišta/sjedišta _____

Mjesto _____

Pošanski broj _____

Država _____

E-mail _____

Tel. _____

Mob. _____

KONTAKT PODACI

Adresa sjedišta _____

Mesto _____

Pošanski broj _____

Država _____

E-mail _____

Tel. _____

Mob. _____

KONTAKT PODACI

Adresa prebivališta/boravišta/sjedišta _____

Mesto _____

Pošanski broj _____

Država _____

E-mail _____

Tel. _____

Mob. _____

INSTRUKCIJA ZA UPLATU

Naziv fonda: _____

Broj računa fonda: _____

Kod banke: _____

Poziv na broj: _____

Izveštaje (potvrde o kupovini / otkupu i dr.) želim da dobijam na:

Adresu _____

E-mail _____

Lično preuzimanje u sjedištu Društva.

PODACI O UPLATAMA

(Označiti programirani plan ili kombinovani plan ili jednokratne uplate)

PROGRAMIRANI PLAN

Vremenski period u godinama

Ukupni predviđeni iznos za investiranje (KM)

Godišnji iznos uplate (KM)

Dinamika uplate

1/12 1/4
 1/2 1/1

1) Naknada za kupovinu udjela obračunava se od ukupnog predviđenog iznosa za investiranje, a naplaćuje se u cjelosti od iznosa prve uplate u fond.

KOMBINOVANI PLAN

Vremenski period u godinama Ukupni predviđeni iznos za investiranje (KM)

Iznos jednokratne uplate (KM)

Dinamika uplate

Godišnji iznos uplate (KM)

1/12 1/4
 1/2 1/1

2) Naknada za kupovinu udjela obračunava se od ukupnog predviđenog iznosa za investiranje, a naplaćuje se u cjelosti od iznosa prve uplate u fond.

JEDNOKRATNA UPLATA

Iznos (KM)

3) Naknada za kupovinu udjela naplaćuje se od svake uplate u fond.

NAČIN PLAĆANJA:

- Nalog za uplatu
 Nalog za prenos
 Trajni nalog

Jeste li poreski obveznik Sjedinjenih Američkih Država (zaokružiti)

DA NE

Jeste li politički eksponirano lice ?

DA NE

Izjava o prihvatanju Prospekta i Statuta Fonda:

Dolje potpisani izjavljujem:

- da sam upoznat sa Prospektom i Statutom Fonda te ih u cjelosti prihvatam
- da sam saglasan da mi se Društvo može obraćati pismenim putem, telefonom i elektronskom poštom te putem sredstava javnog informisanja u skladu sa Zakonom o investicionim fondovima
- da sam upoznat sa rizikom ulaganja u otvoreni investicioni fond.

Izjava podnosioca Zahtjeva:

Potpisnik Zahtjeva izričito izjavljuje da je Društvu dobrovoljno ustupio na raspolaganje podatke o svom jedinstvenom matičnom broju građana/JIB-PIB pravnog lica i ostale podatke i da dozvoljava Društvu i licima ovlaštenim od Društva da ih koristi u cilju njegove identifikacije, zaštite njegovih imovinskih interesa u poslovanju sa Društvom i licima ovlaštenim od Društva. To može uključivati i prosljeđivanje podataka trećim licima.

Trećim licima se smatraju institucije koje imaju pravo uvida u lične podatke u skladu sa zakonskim propisima (npr.državna i regulatorna tijela).

Potpisnik Zahtjeva izričito izjavljuje:

- da sredstva uplaćena u fond nisu pribavljena, u cjelosti ili djelimično, na nezakonit način u zemlji ili inostranstvu,
- da neće biti upotrebljena u svrhu finansiranja terorizma,
- da su podaci navedeni na ovom Zahtjevu istiniti i tačni
- da ću o bilo kakvoj promjeni podataka bez odgađanja obavjestiti DUIF "WVP FUND MANAGEMENT" PJ Brčko

Prilikom kupovine udjela ulagač je uz Zahtjev dužan dostaviti podatke koje je DUIF "WVP FUND MANAGEMENT" PJ Brčko dužno prikupiti u skladu sa Zakonom o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti bez kojih se ne smije uspostaviti poslovni odnos.

Potpis podnosioca Zahtjeva/
ovlaštenog zastupnika

Pečat pravnog lica

Mjesto i datum