

ZAHTJEV ZA OBAVLJANJE DRUGIH USLUGA

Broj zahtjeva:.....

PODACI O ULAGAČU:

Ime i prezime / Firma:

JMBG/ ID:

Broj lične karte/ broj pasoša:

Adresa (ulica i broj):

Poštanski broj, mjesto i država:

Telefon/ mobitel/ fax./ e-mail:

Broj računa u banci, naziv banke:

Broj investicijskog kupona ulagatelja kod Registra:

PODACI O ZAKONITOM ZASTUPNIKU/OPUNOMOĆENIKU:

Ime i prezime / Firma:

JMBG/ ID:

Broj lične karte/broj pasoša:

Adresa (ulica i broj):

Poštanski broj, mjesto i država:

Telefon/ mobitel/ fax./ e-mail:

KONTAKT- ADRESA:

Adresa, poštanski broj, mjesto i država:

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA ŽELI DA MU SE NA NAVEDENU ADRESU DOSTAVI :

- 1. Izvještaj o prometu i stanju udjela
- 2. Financijski izvještaj Fonda
- 3. Ostali zahtjevi (dopisati)

Napomena:

Vlasnik udjela uzajamnog fonda zahtjev podnosi ILIRIKA DZU Društvu za upravljanje investicijskim fondovima d.o.o. Sarajevo lično ili putem pošte.

U slučaju da se zahtjev podnosi putem pošte, neophodno je dostaviti i dokaz o uplati naknade u skladu s uputstvom za podnošenje zahtjeva za obavljanje drugih usluga.

Mjesto, datum i vrijeme (sat i minut):

Potpis ulagača:	Prodajni zastupnik:	Potpis prodavca / Šifra / Prodajno mjesto:
.....;;;
.....;;;