

ISTUPNICA

Broj istupnice: _____

Naziv Fonda:	_____
--------------	-------

INFORMACIJE O ČLANU FONDA:	
-----------------------------------	--

Tip klijenta:	Fizicko lice	Pravno lice	Domace	Strano
Ime i prezime / Poslovno ime:	_____			
JMBG/Matični broj:	_____			
Broj lične karte/PIB:	_____			
Broj pasoša: *	_____			
Pasoš izdat od: *	_____			
Adresa (Ulica i broj):	_____			
Mesto i poštanski broj:	_____			
Država:	_____			

* samo za strane državljanine

KONTAKT INFORMACIJE **	
-------------------------------	--

Adresa (Ulica i broj) **	_____
Mesto i poštanski broj:	_____
Država:	_____
Kontakt telefon:	_____
Fax:	_____
Email:	_____

** ukoliko je različita od gore navedene

PODACI O OVLAŠĆENOM ZASTUPNIKU	
---------------------------------------	--

Ime i prezime / Poslovno ime:	_____
JMBG / Matični broj:	_____
Broj lične karte / PIB:	_____
Kontakt telefon:	_____
Fax:	_____
Email:	_____
Broj pasoša: *	_____
Pasoš izdat od: *	_____
Adresa (Ulica i broj):	_____
Mesto i poštanski broj:	_____
Država:	_____

* samo za strane državljanine

INFORMACIJE O PRODAJI(izabrati samo jednu opciju):	
---	--

Broj investicionih jedinica za prodaju:	_____
Željeni iznos za isplatu po odbitku naknada:	_____
Broj računa (na koji će se vršiti povraćaj sredstava):	_____
Otvoren kod:	_____

INFORMACIJE O PRENOSU*(izabrati samo jednu opciju) :	
---	--

Naziv fonda u koji se prenose sredstva:	_____
Broj investicionih jedinica za prenos :	_____
Željeni iznos za prenos (sa naknadom):	_____

* moguće isključivo za prenos između fondova kojima upravlja Raiffeisen INVEST a.d. Beograd

Potpisom ove izjave član fonda/ovlašćeni zastupnik potvrđuje da prihvata skenirani pečat i potpis lica ovlašćenih za potpisivanje Društva na ovoj izjavi, i da isti imaju dokaznu snagu i pravno dejstvo svojeručnog potpisa i originalnog pečata.

Potpis primaoca istupnice

Pečat i potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika




Pečat i potpis ovlašćenog lica Društva



Mesto, datum i vreme