



ILIRIKA

## ZAHTEV ZA OTKUP INVESTICIONIH JEDINICA

NAZIV FONDA: ILIRIKA BALANCED

### ► PODACI O ČLANU FONDA:

Ime i prezime / Naziv pravnog lica: \_\_\_\_\_

JMBG / MB: \_\_\_\_\_ Broj lične karte / Pasoša: \_\_\_\_\_

Poreski broj (PIB) \_\_\_\_\_ Adresa (ulica i broj): \_\_\_\_\_

Poštanski broj i mesto: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ► PODACI O OVLAŠĆENOM LICU

Ime i prezime / Naziv pravnog lica: \_\_\_\_\_

JMBG / MB: \_\_\_\_\_ Broj lične karte / Pasoša: \_\_\_\_\_ Poreski broj (PIB): \_\_\_\_\_

Adresa (ulica, broj, poštanski broj, mesto): \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ► PODACI O PRODAJI INVESTICIONIH JEDINICA (izabrati celokupnu, delimičnu isplatu ili prenos)

Celokupna isplata

Delimična isplata

Prenos investicionih jedinica u fond (navesti naziv fonda kojim upravlja Ilirika DZU): \_\_\_\_\_

Broj investicionih jedinica: \_\_\_\_\_

Iznos za isplatu nakon odbitka naknada (RSD): \_\_\_\_\_

### ► INSTRUKCIJA ZA PLAĆANJE

Isplatu izvršiti na račun broj \_\_\_\_\_ kod banke \_\_\_\_\_  
(naziv banke)

Pečat i potpis člana fonda/ovlašćenog lica: \_\_\_\_\_ Mesto: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Pečat i potpis ovlašćenog lica Društva: \_\_\_\_\_ Pečat i potpis posrednika: \_\_\_\_\_