



ILIRIKA

ZAHTEV ZA OTKUP INVESTICIONIH JEDINICA

NAZIV FONDA: ILIRIKA CASH EURO

► 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: _____