

ZAHTEJEV ZA KUPNJU UDJELA U OIF USA BLUE CHIP



USA BLUECHIP

1. PODACI O ULAGATELJU

fizička osoba
 pravna osoba
 obrtnik
 rezident
 nerezident

Ime i prezime: _____ Naziv pravne osobe / obrtnika: _____

OIB: _____

PREBIVALIŠTE

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____ Poštanski broj: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____

IBAN tekućeg/žiro računa preko kojeg će se vršiti uplate i isplate iz fonda: _____

Djelatnost (za pravne osobe i obrtnike): _____

Ime banke: _____

Za pravne osobe i obrtnike ime i prezime odgovorne osobe: _____

ADRESA ZA KORESPONDENCIJU / SLANJE INFORMACIJA O FONDU

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____

E-mail: _____ Poštanski broj: _____

* uz popunjeni i vlastoručno potpisani Zahtjev za kupnju udjela Ulagatelj je dužan Društvu dostaviti presliku **osobne iskaznice** ili **putovnice** i **presliku kartice bankovnog računa**.

2. IZNOS UPLATE

Iznos **jednokratne** uplate (USD): _____

Investicijski plan: uplaćivati ću novčani iznos od _____ USD u razdoblju od _____ mjeseci.

Dinamika ulaganja:
 mjesečno
 kvartalno
 polugodišnje
 godišnje

3. NAČIN UPLATE

uplatnica
 ovlaštenje poslodavca za uplate
 virman (pravna osoba)
 internet bankarstvo

Uplatiti u korist **Global Invest d.o.o. za USA BLUE CHIP, otvoreni investicijski fond, IBAN: HR4324840081310001259**

Svrha uplate-opis plaćanja: **KUPNJA UDJELA U FONDU USA BLUE CHIP**
 Model plaćanja: **HR 67**
 Poziv na broj odobrenja: **OIB**

4. PODACI O ZASTUPNIKU

ADRESA ZA KORESPONDENCIJU / SLANJE INFORMACIJA O FONDU

Ime i prezime: _____ Broj telefona: _____ Mjesto i datum: _____

Šifra Prodajnog agenta: _____ Potpis Prodajnog agenta: _____

5. OVJERA ULAGATELJA

Potpis ulagatelja: _____

Mjesto i datum: _____ Za pravne osobe žig i potpis odgovorne osobe: _____

Potpisom ovog zahtjeva Podnositelj izjavljuje da je upoznat sa Prospektom, Pravilima i Ključnim informacijama za ulagatelja te ih u cijelosti prihvaća, kao i da je upoznat s pravom na tajnost i zaštitu osobnih podataka sukladno važećim propisima Republike Hrvatske.

Sukladno prije navedenom, Podnositelj potpisom ovog zahtjeva:

DOZVOLJAVA
 NE DOZVOLJAVA

Društvu i svim s Društvom povezanim društvima, da njegove osobne podatke do kojih dolaze u okviru poslovnog odnosa s njim, mogu prikupljati, obrađivati i dalje koristiti radi vođenja internih evidencija o poslovnoj suradnji, sklapanja ugovora i pripreme poslovne dokumentacije, obavljanja drugih poslova neposredno vezanih uz njihove djelatnosti i usluge uključujući i korištenje istih u marketinške i srodne svrhe te da mu se mogu obraćati pisanim putem, telefonom, elektronskom poštom, SMS porukama kao i drugim srodnim sredstvima komunikacije i nuditi mu cjelokupnu paletu proizvoda ili usluga kojima se bave.

Iznimno od prethodno navedenog, osobne podatke iz ovog zahtjeva Društvo smije, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, i bez suglasnosti Podnosi-telja zahtjeva, koristiti u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora te izvršavanja i ispunjavanja njegovih zakonskih obveza isključivo uz odnos u koji Podnositelj, podnošenjem ovog zahtjeva prema Društvu, stupa.

6. PRIMITAK ZAHTEJEVA (POPUNJAVA GLOBAL INVEST D.O.O.)

Datum i vrijeme primitka: _____ Žig i potpis: _____

Molimo Vas da popunite podatke na drugoj stranici Zahtjeva, jer bez njih Društvo ne smije uspostaviti poslovni odnos.

Prilikom kupnje udjela obvezno je uz Zahtjev dostaviti i podatke koje je Društvo dužno prikupiti sukladno Zakonu o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma (NN 25/12) i bez kojih Društvo ne smije uspostaviti poslovni odnos.

POPUNJAVAJU FIZIČKE OSOBE:

OSOBNI STATUS:

- a) zaposlenik d) umirovljenik
b) poduzetnik e) student/učenik
c) nezaposlen f) ostalo:

VRSTA POSLODAVCA:

- a) privatni sektor
b) državna služba
c) tijela državne/regionalne vlasti
d) državna trgovačka društva

ZVANJE:

TREKUTNO ZANIMANJE:

PLANIRANA GODIŠNJA ULAGANJA U INV. FONDOVE:

- a) do 50.000 kn
b) 50.001 kn do 200.000 kn
c) 200.001 kn do 500.000 kn
d) 500.001 kn do 1000.000 kn
e) iznad 1.000.000,00 kn

SREDSTVA ZA ULAGANJE OSTVARENJA SU IZ:

- a) dohotka od redovne plaća
b) dohotka od samostalne djelatnosti
c) izvanrednih prihoda
d) ostalo

DA LI POSLOVNI ODNOS USPOSTAVLJATE U IME NEKOG DRUGOG?

DA NE

Ukoliko poslovni odnos uspostavljate u ime druge osobe molim Vas da nam učinite dostupnim sve podatke o osobi u čije ime uspostavljate poslovni odnos (podaci pod Opći podaci, Adresa prebivališta, Adresa za slanje pošte, podaci o bankovnom računu i presliku osobne iskaznice).

DA LI STE STRANA POLITIČKI IZLOŽENA OSOBA?

DA NE

Ukoliko ste strana politički izložena osoba molim Vas da popunite upitnik **Strane politički izložene osobe**. Strana politički osoba je:

A. svaka fizička osoba s prebivalištem ili uobičajenim boravištem u stranoj državi djeluje ili je u posljednjoj godini (ili dulje) djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednici država, vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici), članovi zakonodavnih tijela, suci onih sudova protiv čije presude, osim iznimno, nije moguće koristiti pravne lijekove, suci financijskih sudova i članova savjeta središnjih banaka, veleposlanici konzuli i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba u vlasništvu/većinskom vlasništvu države,

B. uži član obitelji osobe pod A. što uključuje bračnog ili izvanbračnog druga, roditelje, braću i sestre, te djecu i njihove bračne i izvanbračne drugove,

C. bliski suradnik osobe pod A. koji ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa ili koji s osobom pod A. ima druge uske poslovne kontakte.

Jeste li porezni obveznik SAD-a? DA NE

Imate li dvojno državljanstvo koje uključuje američko državljanstvo? DA NE

Imate li važeću poštansku adresu i/ili adresu prebivališta u SAD-u, uključujući i poštanski pretinac u SAD-u? DA NE

Jeste li rođeni u SAD-u? DA NE

Jeste li broker ili dealer? DA NE

Imate li od nadležnih vlasti odobreno pravo na trajno boravište i/ili rad u SAD-u ("Green Card")? DA NE

Ako ste porezni obveznik strane države, navedite državu i strani porezni broj: _____

POPUNJAVAJU PRAVNE OSOBE:

PODACI O STVARNOM VLASNIKU*:

Pravne osobe koje po prvi puta vrše uplatu u fond pojedinog društva, uz Zahtjev za kupnju udjela, obvezni su poslati i Rješenje s Trgovačkog suda, Pregled potpisnih kartona i Izjavu o stvarnom vlasništvu.

DA LI JE VLASNIŠTVO PODIJELJENO NA DIJELOVE VEĆE OD 25% DA NE

Ukoliko ste odgovorili s "DA" na gornje pitanje, molim Vas da popunite upitnik **Pravne osobe stvarni vlasnici**.

PLANIRANA GODIŠNJA ULAGANJA U INVESTICIJSKE FONDOVE:

- A) do 100.000 kn B) 100.001 kn do 500.000 kn C) 500.001 kn do 1.000.000 kn
D) 1.000.001 kn do 4.000.000 kn E) iznad 4.000.000 kn

POPUNJAVAJU ZAPOSLENIK DRUŠTVA ILI PRODAJNI AGENT:

STUPANJ RIZIKA KLIJENTA:

- A) niski rizik B) srednji rizik C) visoki rizik

ODOBRENJE UPRAVE (u slučaju da je klijent svrstan pod C):

Potpis Uprave: _____

POPUNJAVA ULAGATELJ:

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis i pečat: _____

Fizička osoba se samo potpisuje a ovlaštena osoba pravne osobe / zakonski zastupnik se potpisuje i obvezno stavlja pečat kada zastupa pravnu osobu.

Potpisani zahtjev za kupnju, uz presliku osobnog dokumenta (osobna iskaznica ili putovnica) i presliku kartice bankovnog računa možete osobno predati u sjedištu Društva, poslati telefaksom na broj: 042 203 187 ili skenirano na e-mail: info@fgi.hr. Za sve informacije možete se obratiti na besplatni broj telefona 0800 200 040.