

# ZAHTEV ZA PRODAJU INVESTICIONIH JEDINICA ERSTE CASH FONDA

Broj zahteva: \_\_\_\_\_

Ime i prezime/Poslovno ime: \_\_\_\_\_

Fizičko lice: \_\_\_\_\_ Pravno lice: \_\_\_\_\_ Domaće lice: \_\_\_\_\_ Strano lice: \_\_\_\_\_

JMBG/MB: \_\_\_\_\_ Broj identifikacionog dokumenta/PIB: \_\_\_\_\_ Mesto izdavanja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Mesto i poštanski broj: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Broj računa: \_\_\_\_\_ Banka: \_\_\_\_\_

## Podaci o ovlašćenom zastupniku:

Ime: \_\_\_\_\_ Prezime: \_\_\_\_\_

JMBG (datum rođenja): \_\_\_\_\_ Broj identifikacionog dokumenta: \_\_\_\_\_ Mesto izdavanja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Mesto i poštanski broj: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Prodaja investicionih jedinica:

Naziv fonda **ERSTE CASH**

Datum i vreme podnošenja Zahteva: \_\_\_\_\_

Broj dinarskog novčanog računa na koji se isplaćuju sredstva: \_\_\_\_\_

Poziv na broj (popunjava odgovorno lice): \_\_\_\_\_

Novčani iznos koji se isplaćuje (RSD): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica Društva (M.P.)

## Popunjava posrednik

Posrednik: \_\_\_\_\_

Upisno mesto, grad: \_\_\_\_\_

Potpis posrednika, M.P. \_\_\_\_\_