

KD Investments a.d. Beograd, Društvo za upravljanje investicionim fondovima

Zmaj Jovina 13, 11000 Beograd, Srbija; tel.: 011 263 59 18; faks: 011 328 23 31, www.kd-investments.co.yu, info@kd-investments.co.yu

Prijava promene podataka na pristupnici otvorenog investicionog fonda

0800 102 103

BESPLATNI TELEFON

Molimo da rubrike ispunite štampanim slovima i da ih po potrebi označite sa krstićem.
KD Investments a.d. Beograd, Društvo za upravljanje investicionim fondovima, Zmaj Jovina 13, 11000 Beograd
tel.: 011/ 263 59 18; fax: 011/ 328 23 31
e-mail adresa: info@kd-investments.co.yu; www.kd-investments.co.yu.

Broj pristupnice: _____

Promenu prijavljuje:

Član fonda Zakoniti zastupnik

Ime i prezime/Poslovno ime pravnog lica: _____

JMBG: _____

Matični broj: _____ PIB: _____

Adresa/Sedište: _____

Poštanski broj: _____ Pošta: _____

Tel.: _____ Faks: _____

E-mail adresa: _____

Ime odgovorne osobe (za pravna lica): _____

Prijavljujem sledeće promene:

Lični podaci Lična karta/Pasoš Adresa/Sedište
 Pošta Bankovni račun Zakoniti zastupnik
 Ovlašćeno lice Ostale promene

Mesto i datum promene: _____

Lični podaci

Ime: _____ Prezime: _____

Lična karta/Pasoš: _____

Broj dokumenta: _____

Ostalo: _____

Rok važenja: _____

Izdavalac dokumenta: _____

Adresa/Sedište: _____

Ulica, broj: _____

Poštanski broj: _____ Pošta: _____

Obaveštenja ću preuzimati lično u KD Investments a.d. Beograd

Bankovni račun: _____

Broj računa: _____

Otvoren kod (ime banke, adresa, pošta): _____

Zakoniti zastupnik

Ime i prezime/Poslovno ime pravnog lica: _____

Broj lične karte/Pasoš: _____

Rok važenja: _____

Izdavalac dokumenta : _____

JMBG: _____

Matični broj: _____ PIB: _____

Adresa/Sedište: _____

Poštanski broj: _____ Pošta: _____

Ime odgovorne osobe (za pravna lica): _____

Ovlašćeno lice:

Ime i prezime/Poslovno ime pravnog lica: _____

Broj lične karte/Pasoš: _____

Rok važenja: _____

Izdavalac dokumenta: _____

JMBG: _____

Matični broj: _____ PIB: _____

Adresa/Sedište: _____

Poštanski broj: _____ Pošta: _____

Ime odgovorne osobe (za pravna lica): _____

Potpisani/a član/ica, ovlašćujem potpisano lice da sve do pisanog obaveštenja prekida ovlašćenja kao moje ovlašćeno lice obavlja sve poslove vezane sa otvorenim investicionim fondom KD Ekskluziv.

Potpis člana/ice: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____

Napomena: Poslovi koje obavi ovlašćeno lice u granicama ovlašćenja imaju jednak učinak kao što bi obavio/la član/ica.

Prestanak ovlašćenja: _____

Ime i prezime, JMBG

Ostale promene

Promena: _____

Novi podatak: _____

Fotokopije dokaza

Molimo da lice koje podnosi zahtev za promenu podatka obeleži odgovarajući dokaz koji prilaže:

Lična karta/Pasoš Bankovna kartica

Ostalo: _____

Potpis člana fonda/ zakonitog zastupnika

Pečat i potpis odgovorne osobe (za pravna lica)

Mesto i datum prijema zahteva