

Vreme podnošenja zahteva

Broj zahteva

ZAHTEV ZA PRODAJU INVESTICIONIH JEDINICA

Podaci o klijentu / članu fonda:

Ime i prezime / Poslovno ime:		Podnosilac zahteva: <input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice	
JMBG (Datum rođenja)/MB:	Broj identifikacionog dokumenta/PIB:	Mesto izdavanja:	
Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:
Broj računa:		Banka:	

Kontakt adresa:

Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	

Podaci o ovlašćenom zastupniku:

Ime i prezime:		Podnosilac zahteva: <input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice	
JMBG (Datum rođenja):	Broj identifikacionog dokumenta:	Mesto izdavanja:	
Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	
Telefon:	Mobilni:	E-mail:	Fax:
Broj računa:		Banka:	

Kontakt adresa:

Adresa:		Mesto:	
Poštanski broj:		Država:	

Promena investicionih jedinica:

Naziv fonda: ERSTE BALANCED	Željeni iznos isplate po odbitku naknade:*	Broj investicionih jedinica:*
---------------------------------------	--	-------------------------------

* popunjava se samo jedno od navedenih polja

Iznos uplatiti na račun broj:	Naziv banke:
-------------------------------	--------------

Datum prijema zahteva:

Potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika:_____
Potpis ovlašćenog lica Društva (M.P.):