

## ZAHTJEV ZA ZAMJENU UDJELA PRAVNE OSOBE

Naziv UCITS fonda iz kojeg se udjeli otkupljuju\*: \_\_\_\_\_

Naziv UCITS fonda u kojem se udjeli izdaju\*: \_\_\_\_\_

Osobni podaci u ovom Zahtjevu za zamjenu udjela (dalje: Zahtjev) prikupljaju se i obrađuju temeljem sljedeće zakonske regulative, popratnih pravilnika i propisa:

- **Zakon o otvorenim investicijskim fondovima s javnom ponudom**, u svrhu uspostavljanja poslovnog odnosa ulagatelja sa HPB Investom (podaci pod brojem 1, 2 i 3 Zahtjeva),
- **Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma**, u svrhu provođenja dubinske analize ulagatelja te ispunjavanja ostalih obveza proizašlih iz navedene zakonske regulative (podaci pod brojem 1, 2 i 3 Zahtjeva),
- **Sporazum između Vlade Republike Hrvatske i Vlade Sjedinjenih Američkih Država o unaprjeđenju izvršenja poreznih obveza na međunarodnoj razini i provedbe zakona FATCA (dalje: FATCA) u svrhu provođenja dubinske analize ulagatelja te ispunjavanja izvještajnih obveza prema nadležnim tijelima (podaci pod brojem 1, 2 i 3 Zahtjeva).**

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su **Politikom zaštite osobnih podataka** Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na Internet stranicama [www.hpb-invest.hr](http://www.hpb-invest.hr).

### 1. PODACI O ULAGATELJU\*

Naziv pravne osobe: \_\_\_\_\_ Pravni oblik: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ MBO/MBS: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta (ulica, pošt. broj, mjesto i država): \_\_\_\_\_

Adresa korespondencije (ulica, pošt. broj, mjesto i država): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

### 2. PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU 1\* OVLAŠTENIKU 1\*

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto i država rođenja: \_\_\_\_\_

Državljanstvo / -a: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta (ulica, poštanski broj, mjesto i država): \_\_\_\_\_

Naziv identifikacijske isprave\*\*: \_\_\_\_\_

Broj identifikacijske isprave\*\*: \_\_\_\_\_

Naziv i država izdatelja identifikacijske isprave\*\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

**3. PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU 2\*  OVLAŠTENIKU 2\*** 

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto i država rođenja : \_\_\_\_\_

Državljanstvo / -a: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta (ulica, poštanski broj, mjesto i država): \_\_\_\_\_

Naziv identifikacijske isprave\*\* : \_\_\_\_\_

Broj identifikacijske isprave\*\* : \_\_\_\_\_

Naziv i država izdavatelja identifikacijske isprave\*\* : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

**4. PODACI O ZAMJENI UDJELA\*****Podnositelj Zahtjeva izjavljuje da želi otkupiti (označiti valutu):** HRK EUR (samo za fondove nominirane u EUR)Određen broj udjela: \_\_\_\_\_ Udjele u vrijednosti: \_\_\_\_\_ Sve udjele **Potpisom ovog Zahtjeva ulagatelj:**

- potvrđuje istinitost podataka navedenih na Zahtjevu,
- se obvezuje obavijestiti HPB Invest d.o.o. o bilo kakvoj promjeni podataka iz Zahtjeva,
- potvrđuje da je prilikom odabira načina na koji će ostvariti pravo na obavještenost postupao isključivo u osobnom interesu i bio upoznat sa posljedicama svoje odluke,
- Izričito pristajem na pružanje informacija o Društvu i njegovim uslugama, financijskim instrumentima, zaštitom financijskih instrumenata i novčanih sredstava klijenta, troškovima i povezanim naknadama, kao i svih izmjena navedenih informacija, na mrežnoj stranici [www.hpb-invest.hr, na lokaciji: https://www.hpb-invest.hr/dokumenti-i-obraci](https://www.hpb-invest.hr/dokumenti-i-obraci), te
- zadržava pravo Društvo naknadno zatražiti izmjenu načina dostave podataka sukladno poslovnoj praksi Društva.

Svrha uspostavljanja poslovnog odnosa: izdavanje/otkup/zamjena udjela.

**Datum i mjesto:****Ime i prezime podnositelja Zahtjeva:****Potpis podnositelja Zahtjeva:****MP**

## ZAHTEJEV ZA ZAMJENU UDJELA

PRAVNE OSOBE

### 5. PODACI O PRODAJNOM AGENTU

Naziv agenta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

Datum i vrijeme primitka Zahtjeva: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

### POPUNJAVA HPB INVEST

Datum i vrijeme primitka Zahtjeva: \_\_\_\_\_ Ime i prezime,  
potpis djelatnika: \_\_\_\_\_

\* Podaci su obavezni (podaci pod brojem 3 su obavezni ukoliko postoje) / \*\* Za svako državljanstvo potrebno je navesti važeću identifikacijsku ispravu.