

PODATKI VLAGATELJA

FIZIČNA OSEBA

Ime in priimek	<input type="text"/>	
Stalno prebivališče	<input type="text"/>	
Poštna številka	Kraj	<input type="text"/>
Država	<input type="text"/>	
Datum rojstva	Državljanstvo	<input type="text"/>
Kraj in država rojstva	<input type="text"/>	
SLO davčna številka	Tuja davčna številka	<input type="text"/>
TRR / IBAN	<input type="text"/>	
Ime banke	BIC / SWIFT	<input type="text"/>

Davčni rezident SLO	<input type="checkbox"/>
Davčni rezident tuje države	<input type="text"/>
Vrsta osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Št. osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Izdajatelj osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Datum izdaje osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Datum veljavnosti osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Dejavnost (zaposlitveni status) vlagatelja	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Elektronski naslov	<input type="text"/>

Soglašam, da se mi vsa dokumentacija in obvestila izročajo na:

zgoraj navedeni elektronski naslov oz. so mi dostopna preko spletne strani www.infond.si;

zgoraj navedeni stalni naslov kot tiskovina;

naslov, ki ni moj stalni naslov: Naslov Poštna številka Kraj

obračune vplačil in izplačil bom osebno prevzemal/a na sedežu družbe za upravljanje.

Politično izpostavljena oseba: DA NE

Zavezanec FATCA: DA NE

RAZLOG ZA NALOŽBO

Mesečno varčevanje Kratkoročna naložba Dolgoročna naložba

IZVOR SREDSTEV

Plača Prodaja / oddaja nepremičnine Privarčevana sredstva Dedovanje / darilo Prodaja drugih naložb
 Dohodek iz dejavnosti pravne osebe

IZBRIS TRR

Izbris TRR / IBAN

POOBLAŠČENEC / ZASTOPNIK

Tip zastopanja	<input type="text"/>	Vrsta osebnega dokumenta	<input type="text"/>	Davčni rezident SLO	<input type="checkbox"/>
Ime in priimek	<input type="text"/>	Št. osebnega dokumenta	<input type="text"/>	Davčni rezident tuje države	<input type="text"/>
Stalno prebivališče	<input type="text"/>	Izdajatelj	<input type="text"/>	Davčna številka	<input type="text"/>
Poštna številka in kraj	<input type="text"/>	Datum izdaje osebnega dokumenta	<input type="text"/>	Politično izpostavljena oseba:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Datum rojstva	<input type="text"/>	Datum veljavnosti osebnega dokumenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kraj in država rojstva	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>		
Državljanstvo	<input type="text"/>	Elektronski naslov	<input type="text"/>		
Podpis pooblaščenca / zakonitega zastopnika					

PREKLIC ZASTOPANJA

Priimek in ime Tip zastopanja

OBDELAVA OSEBNIH PODATKOV

Soglašam, da se moji osebni podatki obdelujejo za vse načine trženja (splošne, tekoče in posebne ponudbe, novice, vabila na prireditve, obvestila o nagradnih igrah, ugodnosti, ankete itd.), prilagajanja ponudb mojim potrebam ter obveščanjem: DA NE

Želim, da me obveščate preko komunikacijskih kanalov: Navadna pošta Telefon E-pošta Digitalni kanali (SavaNet)

Sava Infond d.o.o. bo obdelovala na tej vlogi podane osebne podatke ter podatke povezane s storitvami vzajemnih skladov, dokler ne prekličete soglasja. Privolitev lahko kadarkoli prekličete in zahtevate vpogled, prepis, kopiranje, dopolnitev, popravke, blokiranje in izbris osebnih podatkov ter vložitev pritožbe. Navedene pravice ter postopki varovanja in obdelave so podrobneje opredeljeni v dokumentu Varstvo osebnih podatkov v družbi SAVA INFOND – pravno obvestilo, ki je na voljo na spletni strani www.infond.si ter na pooblaščenih vpisnih mestih. Upravitelj osebnih podatkov je SAVA INFOND d.o.o., Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor. Kontakt pooblaščenca za varstvo osebnih podatkov: dpo@infond.si.

SOGLASJE ZA ELEKTRONSKO OBVEŠČANJE

Soglašam, da želim obračune o nakupu, investicijskih kuponov skladov ter obračune o izplačilu enot premoženja skladov, izpiske o stanju ter vsa ostala obvestila družbe SAVA INFOND d.o.o. prejemati v elektronski obliki v okviru portala SavaNet ali drugih elektronskih poti, ter da se e-korespondenca med mano in SAVA INFOND d.o.o. šteje kot običajen način izmenjave podatkov. Podpisano izjavo bom lahko kadarkoli tudi spremenil oz. preklical

VPISNO MESTO

Spodaj podpisani tržnik/ca izjavljam, da je bil opravljen pregled vlagatelja/zastopnika/pooblaščenca v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma. Podatki vlagatelja/zastopnika/pooblaščenca so bili preverjeni z vpogledom v uradni osebni dokument.

Datum	<input type="text"/>	Vpisno mesto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tržnik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Podpis tržnika	Podpis vlagatelja