

## **ZÁVÄZNÉ VYHLÁSENIE O VLASTNÍCTVE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV – CUDZIE PROSTRIEDKY**

### **1. INVESTOR**

*Všetky chýbajúce údaje sú údajmi povinnými na doplnenie, ak z logiky veci nevyplýva inak (napr. údaje o štatutárnom orgáne, ak je Investor právnická osoba). V prípade ručného vyplňania chýbajúcich údajov je potrebné doplniť chýbajúce údaje veľkými tlačenými písmenami.*

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno:

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

Adresa iného pobytu (vyplňa sa iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu, napr. prechodného, dlhodobého atď.):

Dátum narodenia / IČO (alebo iné registračné číslo) :      Rodné číslo (ak bolo pridelené) / DIČ:

Štátna príslušnosť:

Druh dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti / IČ DPH:

Telefónne číslo (mobilné):

E-mailová adresa:

**Zákonný zástupca / splnomocnenec / štatutárny orgán** (vyplňať iba v prípade, ak za Prevodcu koná zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán):

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno:

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

Adresa iného pobytu (vyplňa sa iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu, napr. prechodného, dlhodobého atď.):

Dátum narodenia / IČO (alebo iné registračné číslo):

Rodné číslo (ak bolo pridelené) / DIČ:

Štátna príslušnosť:

Druh dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti / IČ DPH:

Telefónne číslo (mobilné):

E-mailová adresa:

### **2. DOTKNUTÁ OSOBA**

*Všetky chýbajúce údaje sú údajmi povinnými na doplnenie, ak z logiky veci nevyplýva inak (napr. údaje o štatutárnom orgáne, ak je Investor právnická osoba). V prípade ručného*

**VOSEM Capital, správ. spol., a. s.**

so sídlom Hlavné námestie 5, 811 01 Bratislava - mestská časť Staré Mesto  
IČO: 56 682 999, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vložka č. 7761/B  
(ďalej len „**Správcovská spoločnosť**“)

*vyplňania chýbajúcich údajov je potrebné doplniť chýbajúce údaje veľkými tlačenými písmenami.*

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno:

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

Adresa iného pobytu (vyplní sa iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu, napr. prechodného, dlhodobého atď.):

Dátum narodenia / IČO (alebo iné registračné číslo):

Rodné číslo (ak bolo pridelené) / DIČ:

Štátna príslušnosť:

Druh dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti / IČ DPH:

Telefónne číslo (mobilné):

E-mailová adresa:

**Štatutárny orgán** (vyplíňať iba v prípade, ak je Dotknutá osoba právnická osoba):

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno:

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

Dátum narodenia / IČO (alebo iné registračné číslo):

Rodné číslo (ak bolo pridelené) / DIČ:

Štátna príslušnosť:

Druh dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti / IČ DPH:

Telefónne číslo (mobilné):

E-mailová adresa:

### 3. VYHLÁSENIE INVESTORA

investor týmto v zmysle ust. § 55 ods. 3 zák. č. 203/2011 Z.z. o kolektívnom investovaní v znení neskorších predpisov záväzne vyhlasuje, že finančné prostriedky použité pri tomto obchode sú jeho vlastníctvom a že obchod vykonáva (hodiace sa označte X) .

na svoj vlastný účet

na účet Dotknutej osoby

### 4. SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

Dotknutá osoba týmto v zmysle ust. § 55 ods. 3 zák. č. 203/2011 Z.z. o kolektívnom investovaní v znení neskorších predpisov udeľuje písomný súhlas s tým, (i) aby jej finančné prostriedky boli použité na vykonávaný obchod a (ii) na uvedenie údajov o Dotknutej osobe v tomto vyhlásení

## 5. SPOLOČNÉ VYHLÁSENIE INVESTORA A DOTKNUTEJ OSOBY

Investor a Dotknutá osoba čestne vyhlasujú, že všetky údaje uvedené v tomto dokumente sú správne, úplné a pravdivé a zaväzujú sa, že všetky zmeny uvedených údajov bezodkladne písomne oznámia Správcovskej spoločnosti, ktorá nezodpovedá za prípadné škody vzniknuté uvedením nesprávnych alebo neúplných údajov zo strany Investora a Dotknutej osoby

Miesto:

Dátum:

Podpis Prevodcu:

Miesto:

Dátum:

Podpis Nadobúdateľa:

*Podpisy Investora a Dotknutej osoby musia byť úradne osvedčené, s výnimkou prípadu, keď je tento dokument podpísaný priamo pred oprávnenou osobou Správcovskej spoločnosti (ďalej aj len „oprávnená osoba“), ktorá overí totožnosť Investora a Dotknutej osoby; v prípade elektronického vyhotovenia dokumentu musí byť podpísaný zaručeným elektronickým podpisom.*

## IDENTIFIKÁCIA A OVERENIE IDENTIFIKÁCIE

*Vypĺňa sa v prípade, že tento dokument je Správcovskej spoločnosti predkladaný prostredníctvom oprávnenej osoby*

### Oprávnená osoba

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

Adresa trvalého pobytu / Miesto podnikania / Sídlo:

Registračné číslo v NBS:

Telefónne číslo (mobilné):

E-mailová adresa :

## VYHLÁSENIE OPRÁVNENEJ OSOBY

Oprávnená osoba vyhlasuje, že:

a) pri prijatí tohto dokumentu vykonala identifikáciu a zistenie totožnosti Investora (resp. každej fyzickej osoby, ktorá tento dokument podpísala za Investora) a jeho / ich overenie spôsobom a v rozsahu vyžadovanými Správcovskou spoločnosťou a všeobecne záväznými právnymi predpismi a

**VOSEM Capital, správ. spol., a. s.**

so sídlom Hlavné námestie 5, 811 01 Bratislava - mestská časť Staré Mesto  
IČO: 56 682 999, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vložka č. 7761/B  
(ďalej len „**Správčovská spoločnosť**“)

---

b) pri prijatí tohto dokumentu vykonal identifikáciu a zistenie totožnosti Dotknutej osoby (resp. každej fyzickej osoby, ktorá tento dokument podpísala za Dotknutú osobu) a jeho / ich overenie spôsobom a v rozsahu vyžadovanom Správčovskou spoločnosťou a všeobecne záväznými právnymi predpismi a

c) tento dokument pred ňou vlastnoručne podpísal Investor alebo osoba konajúca za / menom Investora a

d) tento dokument pred ňou vlastnoručne podpísala Dotknutá osoba alebo osoba konajúca za / menom Dotknutej osoby.

Miesto:

Dátum a čas:

Podpis Oprávnenej osoby:

--	--	--