

ŽIADOSŤ O VYPLATENIE PODIELOVÝCH LISTOV
(ďalej len „Žiadosť“)

1. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE INVESTORA

k žiadosti je potrebné priložiť kópiu občianskeho preukazu, resp. cestovného pasu / výpis z obchodného resp. živnostenského registra použiteľný na právne úkony, resp. iný doklad preukazujúci právnu subjektivitu.

Všetky chýbajúce údaje sú údajmi povinnými na doplnenie, ak pri konkrétnom chýbajúcom údaji nie je uvedené inak. V prípade ručného vyplňania chýbajúcich údajov je potrebné doplniť chýbajúce údaje veľkými tlačenými písmenami.

Investor

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:

Zákonný zástupca / splnomocnenec / štatutárny orgán (vyplíňať iba v prípade, ak za Investora 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 (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:

2. ŽIADOSŤ O VYPLATENIE PODIELOVÝCH LISTOV

Podpisom tohto formulára žiadam o vyplatenie podielových listov nižšie uvedeného podielového fondu

Názov podielového fondu

χ vyplatenie časti podielových listov

χ požadovaná suma v EUR

	EUR
--	-----

Táto suma bude pripísaná na Váš bankový účet uvedený v Rámcovej zmluve

χ požadovaný počet podielov v ks

	ks
--	----

χ vyplatenie všetkých podielových listov

pri vyplatení všetkých podielových listov klienta nedochádza automaticky k zrušeniu majetkového účtu a ukončeniu obchodného vzťahu

3. VYHLÁSENIE INVESTORA

Investor čestne vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto Žiadosti sú správne, úplné a pravdivé, a zaväzuje sa, že všetky zmeny uvedených údajov bezodkladne písomne oznámi Správcovskej spoločnosti, ktorá nezodpovedá za prípadné škody vzniknuté uvedením nesprávnych, neúplných alebo nepravdivých údajov zo strany Investora.

Miesto:

--

Dátum:

--

Podpis Investora:

--

Podpis Investora musí byť úradne overený v prípade, že Žiadosť nie je predkladaná Správcovskej spoločnosti prostredníctvom oprávnenej osoby Správcovskej spoločnosti (ďalej len „Oprávnená osoba“); v prípade predloženia Žiadosti elektronicky musí byť Žiadosť podpísaná zaručeným elektronickým podpisom.

IDENTIFIKÁCIA A OVERENIE IDENTIFIKÁCIE

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“)

Vypĺňa sa v prípade, že Žiadosť je Správcovskej spoločnosti predkladaná 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 tejto Žiadosti vykonala identifikáciu a zistenie totožnosti Investora (resp. každej fyzickej osoby, ktorá túto Žiadosť podpísala za Investora) a jeho / ich overenie spôsobom a v rozsahu vyžadovanom Správcovskou spoločnosťou a všeobecne záväznými právnymi predpismi a
- b) túto Žiadosť pred ňou vlastnoručne podpísal Investor alebo osoba konajúca za / menom Investora (t.j. jeho zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán).

Miesto:

Dátum a čas:

Podpis Oprávnenej osoby: