

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d., Železna cesta 18, Ljubljana,
telefon: 01 3 200 400, faks: 01 3 200 401, e-pošta: skladi@alta.si, spletna stran: www.alta.si

PROSIMO, DA RUBRIKE IZPOLNUJETE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAM IN JIH PO POTREBI OZNAČITE S KRIŽCEM!

VLAGATELJ

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba, samostojni podjetnik)	Spol (moški, ženski)
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Stalno prebivališče (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	
Začasno prebivališče (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	
Rojstni datum/Matična številka	Državljanstvo
Kraj rojstva	Država rojstva
Vrsta osebnega dokumenta	Številka
Veljavnost do	Izdajatelj
Telefon	e-Pošta
Dejavnost vlagatelja	

OBVEŠČANJE

Vsa obvestila in dokumentacijo s strani ALTA Skladi d.d. želim prejemati na:

(E-naslov, stalni naslov, spodnji naslov, osebni prevzem)

Ime in priimek/Naziv

Naslov

Poštna št., kraj, država

POOBLAŠČENA OSEBA/ZAKONITI ALI FINANČNI ZASTOPNIK

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba)	Spol (moški, ženski)
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Stalno prebivališče (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	
Začasno prebivališče (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	
Rojstni datum/Matična številka	Državljanstvo
Kraj rojstva	Država rojstva
Vrsta osebnega dokumenta	Številka
Veljavnost do	Izdajatelj
Telefon	e-Pošta
Tip pooblastila (pooblaščen oseba, zakoniti zastopnik, zakoniti zastopnik pravne osebe, finančni zastopnik)	

Pooblaščam spodaj podpisane pooblaščenca, da do pisnega preklica tega pooblastila, opravlja zame vse posle, ki se nanašajo na vzajemne sklade v upravljanju družbe ALTA Skladi d.d..

Pooblastilo naj velja tudi za spletno aplikacijo e-Skladi (potreben e-poštni naslov)

ŠTEVILKA RAČUNA

Naziv banke

Osebn račun

SWIFT

IZJAVA SVETOVALCA (oseba, ki je opravila pregled vlagatelja) Spodaj podpisani svetovalec izjavljam, da sem opravil identifikacijo in izvedel analizo tveganja navedenega vlagatelja ter skladno s kriteriji smernic za preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma, ki jih je izdala ATPV, izdelal naslednjo oceno tveganja (ustrezno označi):

Izredno visoko tvegana stranka Visoko tvegana stranka Srednje (povprečno) tvegana stranka Neznatno tvegana stranka

ter da je bil v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (Uradni list RS, št. 68/16; ZPPDFT-1), Smernicami ATPV za preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma ter oceno tveganosti pred pristopom k Pravilom upravljanja Krovnega sklada ALTA izveden ustrezen pregled vlagatelja (velja tudi za pooblaščenca, zastopnika in/ali fiduciarja). Spodaj podpisani svetovalec izjavljam, da so osebni podatki vlagatelja (oziroma njegovega zakonitega zastopnika/pooblaščenca), navedeni v njegovem osebnem dokumentu, enaki podatkom, navedenim na tej Pristopni izjavi ter, da sta vlagatelju lastna tudi osebni račun ter davčna številka, ki sta navedena na tej Pristopni izjavi, kar sem ugotovil z vpogledom v njegov osebni dokument, potrdilo o davčni številki ter potrdilo banke oziroma njegovo bančno kartico.

Naziv in žig vpisnega mesta

Ime in priimek svetovalca

Podpis svetovalca

V primeru izplačila/prenosa iz podsklada ALTA HEALTH/ALTA HIGH INCOME/ALTA.SI je potrebno izpolniti tudi obrazec PRILOGA K ZAHTEVI ZA IZPLAČILO.

CENIMO VAŠE MNENJE

ZADOVOLJSTVO: Z odnosom ALTE sem bil/a na splošno: _____ **RAZLOGI ZA IZPLAČILO:** _____

Izpolni ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d.

Zahteva prejeta:

osebno po faksu po pošti po e-pošti elektronsko

Ura prejema zahteve

Datum prejema zahteve

Podpis odgovorne osebe, ki je prejela zahtevo

Datum izplačila

Podpis odgovorne osebe, ki je izvršila izplačilo

Spodaj podpisani vlagatelj oziroma fiduciar, njegov zakoniti zastopnik oziroma pooblaščen oseba zahtevam, da se odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada:

PODSKLAD ALTA: _____ Ime podsklada **SKLICNA ŠTEVILKA IZPLAČILA:** _____ Sklicna številka vlagatelja za naveden podsklad

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve **enot premoženja** **Vse enote**

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN KOT OBROČNO IZPLAČILO _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve **enot premoženja**

PERIODIKA IZPLAČEVANJA _____ Mesečno/Cetrletno/Polletno/Letno **ZAČETEK IZPLAČEVANJA** _____ **MESECA, LETA** _____

IZPLAČEVANJE DO IZČRANJA PRIVARČEVANIH SREDSTEV ali **DOBA IZPLAČEVANJA** _____ **MESECEV**

Izplačila se vršijo 5. v mesecu. Zahteve, prejete do 25. v mesecu, bodo lahko izplačane 5. v naslednjem mesecu.

PRENESE V PODSKLAD/NALOŽBENO KOMBINACIJO _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije **SKLICNA ŠTEVILKA** _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo
_____ Višina denarnega zneska **EUR** ali _____ Število enot premoženja **Vse enote**

Spodaj podpisani vlagatelj, njegova pooblaščen oseba oziroma zakoniti zastopnik potrjujem, da so osebni podatki, navedeni v zahtevi za izplačilo, popolni in točni. Če se razlikujejo s podatki, shranjenimi v knjigi vlagateljev, dovoljujem ustrezno dopolnitev oziroma popravek podatkov.

Kraj in datum

Podpis vlagatelja/Žig pravne osebe

Podpis pooblaščen osebe/Zakonitega zastopnika

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d.
Tomaž Dvojak
izvršni direktor

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d.
Uroš Ožbolt, CF
izvršni direktor

ALTA

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d.

ZAHTEVA ZA IZPLAČILO/PRENOS

ODKUPNE VREDNOSTI INVESTICIJSKEGA KUPONA PODSKLADA ALTA

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d., Železna cesta 18, Ljubljana,
telefon: 01 3 200 400, faks: 01 3 200 401, e-pošta: skladi@alta.si, spletna stran: www.alta.si

PROSIMO, DA RUBRIKE IZPOLNUJETE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAM IN JIH PO POTREBI OZNAČITE S KRIŽCEM!

Spodaj podpisani vlagatelj oziroma fiduciar, njegov zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenca oseba zahtevam, da se odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada:

PODSKLAD ALTA: _____ Ime podsklada _____ **SKLICNA ŠTEVILKA IZPLAČILA:** _____ Sklicna številka vlagatelja za naveden podsklad _____

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja** **Vse enote**

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN KOT OBROČNO IZPLAČILO _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja**

PERIODIKA IZPLAČEVANJA _____ **ZAČETEK IZPLAČEVANJA** _____ **MESECA, LETA** _____
Mesečno/Cetrletno/Polletno/Letno

IZPLAČEVANJE DO IZČRPNJA PRIVARČEVANIH SREDSTEV ali **DOBA IZPLAČEVANJA** _____ **MESECEV**

Izplačila se vršijo 5. v mesecu. Zahteve, prejete do 25. v mesecu, bodo lahko izplačane 5. v naslednjem mesecu.

PRENESE V PODSKLAD/NALOŽBENO KOMBINACIJO _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ **SKLICNA ŠTEVILKA** _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____
Višina denarnega zneska _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja _____ **Vse enote**

Spodaj podpisani vlagatelj oziroma fiduciar, njegov zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenca oseba zahtevam, da se odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada:

PODSKLAD ALTA: _____ Ime podsklada _____ **SKLICNA ŠTEVILKA IZPLAČILA:** _____ Sklicna številka vlagatelja za naveden podsklad _____

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja** **Vse enote**

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN KOT OBROČNO IZPLAČILO _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja**

PERIODIKA IZPLAČEVANJA _____ **ZAČETEK IZPLAČEVANJA** _____ **MESECA, LETA** _____
Mesečno/Cetrletno/Polletno/Letno

IZPLAČEVANJE DO IZČRPNJA PRIVARČEVANIH SREDSTEV ali **DOBA IZPLAČEVANJA** _____ **MESECEV**

Izplačila se vršijo 5. v mesecu. Zahteve, prejete do 25. v mesecu, bodo lahko izplačane 5. v naslednjem mesecu.

PRENESE V PODSKLAD/NALOŽBENO KOMBINACIJO _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ **SKLICNA ŠTEVILKA** _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____
Višina denarnega zneska _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja _____ **Vse enote**

Spodaj podpisani vlagatelj oziroma fiduciar, njegov zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenca oseba zahtevam, da se odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada:

PODSKLAD ALTA: _____ Ime podsklada _____ **SKLICNA ŠTEVILKA IZPLAČILA:** _____ Sklicna številka vlagatelja za naveden podsklad _____

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja** **Vse enote**

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN KOT OBROČNO IZPLAČILO _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja**

PERIODIKA IZPLAČEVANJA _____ **ZAČETEK IZPLAČEVANJA** _____ **MESECA, LETA** _____
Mesečno/Cetrletno/Polletno/Letno

IZPLAČEVANJE DO IZČRPNJA PRIVARČEVANIH SREDSTEV ali **DOBA IZPLAČEVANJA** _____ **MESECEV**

Izplačila se vršijo 5. v mesecu. Zahteve, prejete do 25. v mesecu, bodo lahko izplačane 5. v naslednjem mesecu.

PRENESE V PODSKLAD/NALOŽBENO KOMBINACIJO _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ **SKLICNA ŠTEVILKA** _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____
Višina denarnega zneska _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja _____ **Vse enote**

Spodaj podpisani vlagatelj oziroma fiduciar, njegov zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenca oseba zahtevam, da se odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada:

PODSKLAD ALTA: _____ Ime podsklada _____ **SKLICNA ŠTEVILKA IZPLAČILA:** _____ Sklicna številka vlagatelja za naveden podsklad _____

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja** **Vse enote**

IZPLAČA NA OSEBNI RAČUN KOT OBROČNO IZPLAČILO _____ Višina denarnega zneska, ki ustreza št. enot premoženja _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja, ki so predmet zahteve _____ **enot premoženja**

PERIODIKA IZPLAČEVANJA _____ **ZAČETEK IZPLAČEVANJA** _____ **MESECA, LETA** _____
Mesečno/Cetrletno/Polletno/Letno

IZPLAČEVANJE DO IZČRPNJA PRIVARČEVANIH SREDSTEV ali **DOBA IZPLAČEVANJA** _____ **MESECEV**

Izplačila se vršijo 5. v mesecu. Zahteve, prejete do 25. v mesecu, bodo lahko izplačane 5. v naslednjem mesecu.

PRENESE V PODSKLAD/NALOŽBENO KOMBINACIJO _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ **SKLICNA ŠTEVILKA** _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____
Višina denarnega zneska _____ **EUR** ali _____ Število enot premoženja _____ **Vse enote**

OBRAZEC- FATCA

(Foreign Account Tax Compliance Act)

in samopotrдіilo o davčnem rezidentstvu posameznika/obvladujoče osebe

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d., Železna cesta 18, Ljubljana,
telefon: 01 3 200 400, faks: 01 3 200 401, e-pošta: skladi@alta.si, spletna stran: www.alta.si
PROSIMO, DA RUBRIKE IZPOLNUJETE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAM IN JIH PO POTREBI OZNAČITE S KRIŽCEM!

VLGATELJ/OBVLADUJOČA OSEBA

Ime in priimek _____
Stalno prebivališče _____
Poštna št., kraj, država _____
Datum rojstva _____
Kraj in država rojstva _____

VLGATELJ PRAVNA OSEBA (Izpolni obvladujoča oseba)

Naziv _____
Sedež _____
Poštna št., kraj, država _____
Matična številka _____
Država ustanovitve _____

IZJAVA FATCA

Spodaj podpisani izjavljam:

- NE**, NISEM državljan ZDA niti rezident ZDA za davčne namene ¹
 DA, SEM državljan ZDA in/ali rezident ZDA za davčne namene ^{2,3}

TIN oz. SSN: _____

Davčna oziroma identifikacijska številka davkoplačevalca v ZDA (Tax Identification Number oz. Social Security Number)

¹ v primeru dvoma v resničnost navedbe lahko družba ALTA Skladi d.d. terja še predložitev izpolnjenega W8-BEN obrazca

² potrebno je predložiti izpolnjen W9 obrazec

³ obvladujoča oseba (dejanski lastnik) vlagatelja more predložiti izpolnjen W8-BEN-E obrazec

SAMOPOTRDILO O DAVČNEM REZIDENTSTVU

V skladu z 255.b členom Zakona o davčnem postopku (Uradni list 117-5018/2006, v nadaljevanju ZDavP-2) poročevalske finančne institucije Slovenije izvajamo postopke dolžne skrbnosti za identifikiranje računov nerezidentov, zbiramo informacije o računih nerezidentov, ter jih letno sporočamo Finančni upravi RS. Poročevalske finančne institucije smo v postopkih dolžne skrbnosti pri novih računih posameznikov ob odprtju računa dolžne pridobiti samopotrдіilo, ki omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. V skladu s šestim odstavkom 255.b člena ZDavP-2 mora oseba, ki poročevalski finančni instituciji predloži samopotrдіilo, v potrdilo navesti resnične, pravilne in popolne podatke. ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d. v skladu z 255.c členom ZDavP-2 vsako posamezno osebo (imetnika računa) obvešča o namenu zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki jih je v skladu z 255.č členom ZDavP-2 dolžna poročati pristojnemu organu.

Prosimo, izpolnite spodnjo tabelo z državo rezidentstva za davčne namene in identifikacijsko številko davkoplačevalca – davčna številka oziroma številka za davčne namene za vsako državo rezidentstva za davčne namene (v nadaljevanju: davčna številka). Če ste rezident za davčne namene v Republiki Sloveniji, kot državo rezidentstva navedite Republiko Slovenijo, kot davčno številko pa navedite slovensko davčno številko. Če ste rezident za davčne namene izven Republike Slovenije, navedite državo rezidentstva za davčne namene in davčno številko, ki vam jo je izdala država rezidentstva za davčne namene. Če ste rezident za davčne namene v dveh ali celo več državah članicah/jurisdikcijah, navedite davčno številko ter državo rezidentstva za vse države, katerih rezident za davčne namene ste.

Če ne razpolagate z davčno številko države rezidentstva za davčne namene, označite ustrezen razlog naveden pod A ali B:

A - država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente. **B** - davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti (prosimo navedite razloge v tabeli spodaj).

Država rezidentstva za davčne namene	Davčna št. države rezidentstva (slovenska/tuja)	Če tuja davčna št. ni na razpolago, označite razlog A ali B	Če ste označili razlog B, obrazložite, zakaj niste uspeli pridobiti tuje davčne št.
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Spodaj podpisani izjavljam da:

- razumem**, da so informacije, ki sem jih posredoval, varovane v skladu z določbami o splošnih pogojih, ki urejajo odnose imetnika računa z družbo ALTA Skladi d.d. in ki določajo, kako družba lahko uporabi in razkrija informacije, ki sem jih dostavil;
- sem seznanjen**, da se informacije v tem obrazcu ter druge informacije o meni kot imetniku računa in o vsakem računu(ih), o katerem se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je odprt/voden račun(i) ter se izmenjajo s pristojnim organom(i) druge(ih) države (držav), v katerih sem rezident za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij o finančnih računih;
- izjavljam**, da so vse navedbe v obrazcu resnične, pravilne in popolne;
- se zavzemam**, da bom ALTA Skladi d.d. nemudoma obvestil o vsaki spremembi okoliščin, ki vplivajo na spremembo statusa davčnega rezidentstva (kot npr. sprememba države, sprememba države rezidentstva in davčne številke) ter bom dostavil novo samopotrдіilo in izjavo skladno s spremembami okoliščin.

ALTA Skladi, družba za upravljanje, d.d., Železna cesta 18, Ljubljana,
telefon: 01 3 200 400, faks: 01 3 200 401, e-pošta: skladi@alta.si, spletna stran: www.alta.si
PROSIMO, DA RUBRIKE IZPOLNJUJETE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAM IN JIH PO POTREBI OZNAČITE S KRIŽCEM!

Družba za upravljanje investicijskih skladov je dolžna na podlagi 61. člena Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (Uradni list RS, št. 68/2016) ugotoviti, ali je vlagatelj oziroma njegov zakoniti zastopnik ali pooblaščenec politično izpostavljena oseba. Politična izpostavljenost se ugotavlja tudi za dejanskega lastnika vlagatelja. ***Med politično izpostavljene osebe sodi vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci.** V zvezi z izvajanjem določil zakona vas prosimo, da korektno odgovorite na spodnja vprašanja.

Davčna številka

Ime in priimek/Naziv

Stalno prebivališče/Sedež

Poštna št., kraj, država

1. Ali v kateri od držav zasedate pomembno državno funkcijo? DA NE
(npr. voditelj države, predsednik vlade, minister, ministrov namestnik oziroma pomočnik)
Če ste na vprašanje pod točko 1. odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da navedete državno funkcijo, ki jo zasedate:
2. Ali v kateri od držav opravljate funkcijo izvoljenega predstavnika zakonodajnega telesa? DA NE
3. Ali ste član vodstvenih organov političnih strank? DA NE
4. Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana vrhovnega sodišča, ustavnega sodišča ali drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev? DA NE
5. Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana računskega sodišča ali sveta centralne banke? DA NE
6. Ali v kateri od držav opravljate funkcijo vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij, njihovih namestnikov in visokih častnikov oboroženih sil? DA NE
7. Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana upravnega ali nadzornega organa v podjetju v večinski državni lasti? DA NE
8. Ali opravljate funkcijo predstojnika organov mednarodnih organizacij? DA NE
(kot so na primer predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki) njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah)
9. Ali od prenehanja opravljanja nalog na vidnih funkcijah, navedenih v točkah od 1. do vključno 8., še ni minilo več kot 12 mesecev? DA NE
Če ste na vprašanje pod točko 9. odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da navedete točen datum nastopa funkcije:
10. Ali ste ožji družinski član katere od politično izpostavljenih oseb, navedenih v točkah od 1. do vključno 8.? DA NE
(npr. zakonec ali zunajzakonski partner, starši, otroci in njihovi zakonski ali zunajzakonski partnerji)
Če ste na vprašanje pod točko 10. odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da navedete vrsto sorodstvenega razmerja s to osebo:
11. Ali ste ožji sodelavec katere od politično izpostavljenih oseb, navedenih v točkah od 1. do vključno 8. (skupaj dejanski lastniki, ali imajo tesne poslovne odnose ali ste dejanski poslovni subjekt, ki je bi ustanovljen v korist politične osebe)? DA NE
12. Če sta na vprašanja, navedena od točke 1. do vključno točke 11. odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da navedete:*
• podatke o vašem premoženjskem stanju
• podatke o izvoru sredstev in premoženja, ki so ali bodo predmet poslovnega razmerja

*Če izpolnjujete izjavo kot vlagatelj, posredujte podatke o vašem premoženjskem stanju ter izvoru sredstev in premoženja, ki so ali bodo predmet poslovnega razmerja ali transakcije, če izpolnjujete izjavo kot zakoniti zastopnik, pooblaščenec ali dejanski lastnik vlagatelja, posredujte podatke o premoženjskem stanju vlagatelja ter podatke o izvoru sredstev in premoženja vlagatelja, ki so ali bodo predmet poslovnega razmerja ali transakcije (priložite ustrezno listinsko dokumentacijo).

Seznanjen sem, da pritrdilni odgovor na katerokoli vprašanje iz točk 1. do vključno 11. zgoraj pomeni, da po kriterijih zakona izpolnujem pogoje politično izpostavljene osebe.

S podpisom te izjave jamčim za točnost in resničnost podatkov in dovoljujem, da družba za upravljanje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, obdeluje in hrani moje osebne podatke izključno za namene, ki jih določa Zakon o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma. Zavežujem se, da bom družbo za upravljanje obvestil(a) o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

V kolikor izjavo izpolnjujem kot zakoniti zastopnik ali oseba, pooblaščenca za zastopanje pravne osebe ali drugega subjekta civilnega prava, lahko na vprašanja odgovarjam tudi v imenu dejanskega lastnika.

S podpisom te izjave izrecno dovoljujem, da družba za upravljanje za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, navedenih na izjavi, pri upravljavcih javnih evidenc podatkov oziroma pri pristojnih organih držav članic ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji, pri slovenskem ministertvu, pristojnem za zunanje zadeve in pri zasebnih ponudnikih storitev preverjanja politične izpostavljenosti, preverja verodostojnost navedb, podanih na tej izjavi.