

PRILOGA K ZAHTEVI ZA IZPLAČILO/PRENOS

ODKUPNE VREDNOSTI INVESTICIJSKEGA KUPONA PODSKLADA ALTA HEALTH, ALTA HIGH INCOME ALI ALTA.SI

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 ČRKAMI IN JIH PO POTREBI OZNAČITE S KRIŽCEM!

VLAGATELJ

Davčna številka

Ime in priimek/Naziv

POOBlašČENA OSEBA/ZAKONITI ZASTOPNIK

Davčna številka

Ime in priimek/Naziv

IZPOLNITI SAMO OB IZPLAČILU/PRENOSU IZ PODSKLADA ALTA HEALTH, ALTA HIGH INCOME ALI ALTA.SI

Spodaj podpisani izjavljam, da sem seznanjen, da je potrebno za uveljavljanje odloga plačila davka iz naslova kapitalskih dobičkov pri prehodu med podskladi istega krovnega sklada, zagotoviti sledljivost investicijskih kuponov. V kolikor vlagatelj družbi za upravljanje ne zagotovi ustreznih podatkov, izgubi pravico do odloga ugotavljanja davčne obveznosti od dobička iz kapitala (po ZDoh-2 ter 525. členu ZISDU-3). V skladu s Pravilnikom o sledljivosti prehodov med podskladi istega krovnega sklada (Ur.l. RS, št. 37/2008 s spremembami) mora imetnik investicijskih kuponov, v najkrajšem možnem času družbi za upravljanje predložiti dokazila o dejanskem času pridobitve in nabavni vrednosti oziroma načinu pridobitve investicijskega kupona.

- S podpisom potrjujem, da sem prejel investicijske kupone v procesu lastninjenja.
 S podpisom potrjujem, da sem vplačal investicijske kupone v že oblikovani vzajemni sklad.
 S podpisom potrjujem, da sem investicijske kupone kupil na Ljubljanski borzi vrednostnih papirjev.

(V TEM PRIMERU OBVEZNO IZPOLNITI ŠE SPODNJO TABELO!)

Zap. številka	Datum pridobitve	Način pridobitve *	Količina	Nabavna vrednost ob pridobitvi (na enoto)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Zneski se vpisujejo v EUR s centi.

* Način pridobitve: A - nakup; B - dedovanje; C - iz naslova lastninjenja.