

TRIGLAV SKLADI, DRUŽBA ZA UPRAVLJANJE, d.o.o.,  
SLOVENSKA CESTA 54, 1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA, TEL.: +1 320 04 00, FAKS: +1 320 04 01,  
brezplačna telefonska številka 080 10 60, e-pošta: SKLADI@ALTA.SI, spletna stran: WWW.ALTA.SI

## 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 TRIGLAV SKLADI, d.o.o. 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 Krovni sklad ALTA v upravljanju družbe TRIGLAV SKLADI, d.o.o.

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

## ŠTEVILKA RAČUNA

Naziv banke

Osební 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

POOBlašČENA OSEBA  
UKINJAM POOBlastILO ZA:

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba)	
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Matična številka	
<input type="checkbox"/> Pooblastilo ukinjam samo za spletno aplikacijo e-Skladi	

POOBlašČENA OSEBA  
UKINJAM POOBlastILO ZA:

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba)	
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Matična številka	
<input type="checkbox"/> Pooblastilo ukinjam samo za spletno aplikacijo e-Skladi	

POOBlašČENA OSEBA  
UKINJAM POOBlastILO ZA:

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba)	
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Matična številka	
<input type="checkbox"/> Pooblastilo ukinjam samo za spletno aplikacijo e-Skladi	

POOBlašČENA OSEBA  
UKINJAM POOBlastILO ZA:

Tip osebe (fizična oseba, pravna oseba)	
Davčna številka	Davčno rezidentstvo
Ime in priimek/Naziv	
Matična številka	
<input type="checkbox"/> Pooblastilo ukinjam samo za spletno aplikacijo e-Skladi	

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