

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

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

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

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

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

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 _____ **SKLICNA ŠTEVILKA** _____
Ime podsklada/naložbene kombinacije 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.