

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!

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 podpisanega 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

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.