

# Zahtjev za periodično izdavanje udjela

FARVE PRO INVEST d.o.o. za  
upravljanje alternativnim  
investicijskim fondovima  
Gradišćanska 34, HR-10000 Zagreb  
T +385 (0)1 6666 323,  
F +385 (0)1 6666 322,  
[info@farveproinvest.com](mailto:info@farveproinvest.com)  
[www.farveproinvest.com](http://www.farveproinvest.com)



## 1. PODACI O TRANSAKCIJI

---

Naziva Fonda: **Blue Income Builder**

Broj uplata:

12 mjeseci       24 mjeseci       36 mjeseci       do opoziva

Prva uplata<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Mjesečni iznos<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Minimalni iznos prve uplate je 663,00 EUR.

<sup>2</sup> Minimalni iznos svake sljedeće uplate je 132,72 EUR.

## 2. PODACI O ULAGATELJU

---

Ime i prezime / Tvrtka: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ PODRAČUN: \_\_\_\_\_

## 3. IZJAVE

---

Izjavljujem:

- da sam u potpunosti upoznat/a s Prospektom i Pravilima te Ključnim podacima za ulagatelje i da pod uvjetima iz navedenih dokumenata ovim zahtjevom i uplatom na račun fonda zahtijevam izdavanje udjela u fondu;
- da sam informiran/a o proizvodima i uslugama te da Zahtjev za izdavanje udjela dajem isključivo na temelju svoje odluke o ulaganju koja nije temeljena na osobnoj preporuci ili investicijskom savjetu FARVE PRO INVEST-a (dalje: Društvo);

Sukladno Zakonu o alternativnim investicijskim fondovima (dalje: Zakon), potvrda o stjecanju ili otuđenju udjela u AIF-u bez pravne osobnosti izdaje se na zahtjev ulagatelja najkasnije u roku od sedam radnih dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.

Želite li dostavu potvrde o stjecanju udjela u predmetnom fondu?

- DA  
 NE

Ukoliko je Vaš odgovor na prethodno pitanje NE, Društvo Vam neće dostaviti potvrdu o stjecanju udjela. Neovisno o Vašem odgovoru na prethodno pitanje, Društvo će Vas i dalje izvještavati u skladu sa Zakonom.

#### 4. POTPIS

---

Potpis podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
(Upisuje se samo ako je podnositelj zahtjeva različit od ulagatelja)

#### 5. POSTUPAK PREDAJE ZAHTJEVA

---

Poslati na adresu elektroničke pošte Društva [info@farveproinvest.com](mailto:info@farveproinvest.com), na telefaks +385 (0)1 6666 322 ili na poštansku adresu:

1. Zahtjev za periodično izdavanje udjela
2. Presliku prednje strane identifikacijske isprave podnositelja zahtjeva
3. Preslika ugovora o trajnom nalogu

NAPOMENA: Datum i vrijeme zaprimanja elektroničke pošte, telefaksa ili pošte, smatra se trenutkom podnošenja zahtjeva. U slučaju podnošenja zahtjeva u prostorijama Društva, datum i vrijeme zaprimanja upisuje na ovaj zahtjev djelatnik Društva.