



Mjesto rođenja, država: \_\_\_\_\_

Datum i godina rođenja: \_\_\_\_\_

Matični broj: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

Izdavatelj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

#### IV. PODACI O STVARNOM VLASNIKU

Je li vlasništvo podijeljeno na dijelove veće od 25%?

DA

NE

**Napomena:** ako je odgovor DA, molimo popuniti prilog 2: Podaci o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima klijenta osim ako ste registrirani kao dioničko društvo čijim se dionicama trguje na prihvatljivoj burzi (Društvo raspolaže popisom prihvatljivih burzi), u kojem slučaju molimo da navedete naziv burze i kratku oznaku dionice:

\_\_\_\_\_ naziv burze

\_\_\_\_\_ oznaka dionice)

#### V. DODATNI PODACI

1. Svrha uspostavljanja poslovnog odnosa:
- A. Kupnja i/ili prodaja udjela u investicijskim fondovima
  - B. Upravljanje portfeljem financijskih instrumenata
  - C. Ostalo: \_\_\_\_\_

- 2\*. Planirane godišnje investicije (prosječno):
- A. do 100.000 kn (EUR 15.000,00)
  - B. do 500.000 kn (EUR 70.000,00)
  - C. do 1.000.000 kn (EUR 150.000,00)
  - D. do 4.000.000 kn (EUR 550.000,00)
  - E. preko 4.000.000 kn (over EUR 550.000,00)

\* Investicija se odnosi na početni ulog i svaki novi ulog financijskih instrumenata ili novca

Potpisom ovog Upitnika potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti te ovlašćujem društvo ICF Invest d.o.o., Zagreb, Miramarska 24 (u daljnjem tekstu: Društvo) da provjeri sve ovdje navedene podatke. Osobno ću vas obavijestiti ukoliko dođe do promjena vezanih uz prije izjavljene podatke i detalje.

Potpisom ovog Upitnika dajem izričitu suglasnost Društvu da može poduzimati sve radnje vezano na obradu i razmjenu mojih osobnih podataka navedenih u ovom Upitniku, uključujući i podatak o matičnom broju građana, a što obuhvaća pravo Društva na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih podataka u svrhu obavljanja redovitih poslova Društva.

Potpis osobe\* ovlaštene za zastupanje  
i pečat poslovnog subjekta : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\* Napomena: *Ukoliko poslovni odnos nije uspostavljen uz osobni kontakt s ovlaštenom osobom Društva ili trećom ovlaštenom osobom molimo Vas da ovjerite svoj potpis na ovom obrascu kod javnog bilježnika ili drugog ovlaštenog tijela.*

#### PRILOZI:

- Izvornik ili ovjerena preslika dokumentacije iz sudskog registra (ne starija od 3 mjeseca) ili neposredni (online) uvid u sudski ili drugi javni registar i ispis izvoda iz registra
- Preslike službenih osobnih dokumenata (osobne iskaznice/putovnice)
- Punomoć ovlaštene osobe za zastupanje – ovjerena
- Preslika službenih osobnih dokumenata (osobne iskaznice/putovnice) osobe ovlaštene za zastupanje

Ime i prezime zaposlenika Društva: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis zaposlenika Društva: \_\_\_\_\_

Komentar Društva: \_\_\_\_\_

Suglasnost nadležne osobe za uspostavljanje poslovnog odnosa: \_\_\_\_\_