

Soglasje za direktno obremenitev SEPA

OTVORITEV SPREMEMBA UKINITEV

Številka soglasja: _____

| VLAGATELJ: | | PLAČNIK (izpolni se v primeru, ko plačnik ni vlagatelj): | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> FIZIČNA OSEBA | <input type="checkbox"/> PRAVNA OSEBA | <input type="checkbox"/> FIZIČNA OSEBA | <input type="checkbox"/> PRAVNA OSEBA |
| Ime in priimek / Firma | | Ime in priimek / Firma | |
| Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država) | | Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država) | |
| Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država) | | Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država) | |
| EMŠO / matična št. (za pravne osebe) | Datum rojstva | EMŠO / matična št. (za pravne osebe) | Datum rojstva |
| Kraj in država rojstva | Državljanstvo | Kraj in država rojstva | Državljanstvo |
| Vrsta osebnega dokumenta | Št. osebnega dokumenta | Vrsta osebnega dokumenta | Št. osebnega dokumenta |
| Veljavnost | Izdajatelj | Veljavnost | Izdajatelj |
| Davčna številka | Spol: <input type="checkbox"/> MOŠKI <input type="checkbox"/> ŽENSKI | Davčna številka | Spol: <input type="checkbox"/> MOŠKI <input type="checkbox"/> ŽENSKI |
| Telefon | Elektronski naslov | Telefon | Elektronski naslov |
| Dejavnost vlagatelja: <input type="checkbox"/> ZAPOSLEN <input type="checkbox"/> NEZAPOSLEN <input type="checkbox"/> ŠTUDENT <input type="checkbox"/> UPOKOJENEC | | | |

DENARNI RAČUN VLAGATELJA IN OBVEŠČANJE:

Naslov za obveščanje (označite samo eno od možnosti)

Naziv banke _____ (naslov v primeru tuje banke)

Številka računa (TRR, IBAN) _____ SWIFT / BIC banke (vpišite samo pri nakazilih v tujino)

ELEKTRONSKI NASLOV STALNI NASLOV OSEBNI PREVZEM NA SEDEŽU DRUŽBE

DRUG NASLOV: _____ Ulica, hišna št., poštna št., kraj, država

SPECIFIKACIJA DIREKTNE OBREMITVE SEPA:

S podpisom tega soglasja pooblašчам prejemnika plačila, da posreduje navodila za obremenitev ponudniku plačilnih storitev, da v skladu z navodili obremeni plačilni račun:

Plačilni račun (račun za obremenitev): _____ Identifikacijska oznaka prejemnika plačila je SI54ZZZ765205371.

Prejemnik plačila* (podsklad ali naložbena kombinacija): _____ Bančni račun prejemnika plačila je naveden v spodnji tabeli.

Številka pristopne izjave podsklada / naložbene kombinacije: _____ Vsi podskladi so del Krovnega sklada Triglav vzjemni skladi, Slovenska 54, 1000 Ljubljana.

Znesek obroka: _____ EUR Plačnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve SEPA.

Periodično vsakega (ustrezno obkroži): 8. 18. 28. V MESECU V primeru, da je datum črpanja sobota, nedelja ali praznik, je datum plačila prvi naslednji delovni dan.

Direktna obremenitev se prične izvajati predvidoma v mesecu: _____

IZJAVA VLAGATELJA: S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve SEPA. Vse spremembe tega soglasja bom posredoval prejemniku plačila najkasneje 14 dni pred nameravano spremembo. Strinjam se, da predhodna obvestila plačnika o posamezni obremenitvi v skladu s tem soglasjem niso potrebna. Soglašam in pooblaščam družbo Triglav Skladi, d. o. o., da v njenih evidencah posodobi moje podatke, v kolikor se v tem dokumentu navedeni podatki razlikujejo od podatkov, ki jih je družba pridobila v preteklem poslovanju z mano. Posodobitev se upošteva za podatke vlagatelja, denarni račun in naslov, na katerega želi vlagatelj prejemanj obvestila, ne glede na podatke in naslove, ki jih je vlagatelj navedel v preteklem poslovanju z družbo. Družba Triglav Skladi, d. o. o., naj mi na naslov, ki sem ga navedel kot naslov za obveščanje, posreduje tudi vsa obvestila in dokumente, za katere je predpisano neposredno obveščanje vlagateljev. Navedena posodobitev podatkov ne velja za storitev individualnega upravljanja premoženja.

UGOVOR ALI PREKLIC PLAČILA: Prejemnik plačila in plačnik sta sporazumna, da če se plačnik z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, lahko plačilo ugovarja tako, da poda ugovor pri prejemniku plačila, kateri ugovor upošteva tako, da podatke te obremenitve ne izvrši. Plačnik ima pravico do povračila denarnih sredstev s strani ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji. Plačnik se zavezuje, da ne bo uveljavljal zahtevka za povračilo denarnih sredstev v primeru, da je bila obremenitev opravljena v skladu z veljavnim soglasjem.

Kraj in datum _____

Podpis plačnika _____ Podpis vlagatelja _____ Ime in priimek ter podpis svetovalca _____

| Prejemnik plačila* | Bančni račun prejemnika plačila | Prejemnik plačila* | Bančni račun prejemnika plačila | Prejemnik plačila* | Bančni račun prejemnika plačila |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Triglav Azija | 0510 - 0801 - 2168 - 545 | Triglav Nepremičnine | 0510 - 0801 - 5586 - 922 | Triglav Zdravje in farmacija | 0510 - 0801 - 3306 - 840 |
| Triglav Balkan | 0510 - 0801 - 2168 - 448 | Triglav Obvezniški | 0510 - 0801 - 1897 - 042 | | |
| Triglav EM Potrošne dobrine | 0510 - 0801 - 3307 - 034 | Triglav Rastoči trgi | 0510 - 0801 - 2115 - 292 | Triglav Megatrendi | 0510 - 0801 - 3307 - 616 |
| Triglav Evropa | 0510 - 0801 - 1711 - 966 | Triglav Renta | 0510 - 0801 - 1882 - 686 | Triglav Drzni | 0510 - 0801 - 2321 - 611 |
| Triglav High Yield Bond | 0510 - 0801 - 3306 - 743 | Triglav Severna Amerika | 0510 - 0801 - 2115 - 389 | Triglav Dinamični | 0510 - 0801 - 2321 - 708 |
| Triglav Hitro rastoča podjetja | 0510 - 0801 - 2175 - 141 | Triglav Šteber Global | 0510 - 0801 - 0450 - 772 | Triglav Zmerni | 0510 - 0801 - 2321 - 902 |
| Triglav Money Market EUR | 0510 - 0801 - 3557 - 197 | Triglav Svetovni razviti trgi | 0510 - 0801 - 2115 - 971 | Triglav Umirjeni | 0510 - 0801 - 2322 - 096 |
| Triglav Naravni viri | 0510 - 0801 - 5587 - 019 | Triglav Top Brands | 0510 - 0801 - 3557 - 294 | Triglav Varni | 0510 - 0801 - 3557 - 003 |

IZJAVA KONTAKTNE OSEBE - SVETOVALCA:

Identifikacija ter pregled vlagatelja sta bila opravljena v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, Smernicami za preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma ter oceno tveganosti vlagatelja.

Vpisno mesto _____ Ime in priimek svetovalca _____ Telefon _____

Kraj in datum _____ Podpis svetovalca in žig _____

IZPOLNI PREJEMNIK PLAČILA:

Datum prejema _____ Podpis odgovorne osebe _____