Друштво за управување со приватни фондови
АЛСАР ФИНАНСИСКИ ИНОВАЦИИ ДОО Скопје
Кеј Димитар Влахов бр. 3/2 1000 Скопје, Р. Македонија
тел: +389 2 312 5161 email: info@alsarfin.com
web: www.alsarfin.com
Банка Депонент: Капитал Банка АД Скопје
Трансакциска сметка: 330100244340173
Единствен даночен број: 4080014547787

Барање за купување на удели во приватен инвестициски фонд

АЛСАР Прв Хеџ Фонд - приватен фонд

АЛСАР ПХФ - приватен фонд / **ПИФ1725082015АЛПРХЕФО6994458**
Ве молиме да го пополните овој формулар со печатни букви и да заокружите каде што е потребно

Број на барање:

Податоци за инвеститорот
а. Физичко лице а. Резидент
б. Правно лице б. Нерезидент

Име и презиме / Назив: _____
Име и презиме на одговорното лице(за правни лица): _____
Број на л.к./пасош, важи до: _____
Издаден-а од: _____
ЕМБГ: _____
ЕДБ: _____ Матичен број:_____
Адреса/седиште: _____
Поштенски број/град/држава:_____
Тел: _____ Факс:_____ Моб: _____
Е-пошта: _____
Број на трансакциска сметка :_____
Банка: _____
SWIFT(нерезиденти): _____

Овластен полномошник
а. Законски застапник а. Резидент
б. Овластено лице б. Нерезидент

Име и презиме / Назив: _____
Име и презиме на одговорното лице(за правни лица): _____
Број на л.к./пасош, важи до: _____
Издаден-а од: _____
ЕМБГ: _____
ЕДБ: _____ Матичен број:_____
Адреса/седиште: _____
Поштенски број/град/држава:_____
Тел: _____ Факс:_____ Моб: _____
Е-пошта: _____

Податоци за уплата
Назив на кастодиска банка:

Број на сметка на Фондот:

Овластен представник на Друштвото:

Име и презиме:

Место, датум и време на поднесување:

Тел за контакт:

Забелешка:
Купување на удели во Фондот се врши според вредноста на уделот на денот на уплата. За ден на уплата се смета датумот на прилив на средства за приливите пристигнати до 14:00 часот. За приливи кои се пристигнати по 14:00 часот во тековниот ден, за уплата се смета наредниот работен ден.

Начин на добивање на Потврда
а. Пошта б. Факс
в. Е-пошта г. Во Друштвото

Список на документи кон барањето:
а. Копија од л.к./пасош
б. Копија од регистрација на правно лице
в. Нотарски заверено полномошно
г. Копија од платежен документ

Тип на уплата

I. Еднократна уплата
Износ (ден.):

II. Не еднакви уплати во различни периоди
Целосен износ (ден.): Период (во месеци):

_____
Потпис на подносителот на барањето, овластен полномошник

_____
За правни лица печат и потпис на одговорното лице

_____
Потпис на овластено лице