KD Krovni sklad

KD Skladi
družba za upravljanje, d.o.o.

Pooblastilo delodajalcu

080 1208
BREZPLAČNI KLIC

Prosimo, da izpolnjen obrazec v 3 izvodih pošljete na naslov: KD Skladi, d. o. o., Celovška cesta 206, 1000 Ljubljana, tel.: 01/582 67 60, faks: 01/582 67 40, elektronski naslov: izplacila@kd-group.si, register@kd-group.si; www.kd-skladi.si. Potrjeno kopijo bomo delodajalcu in vam v vednost poslali po pošti. Prosimo, da rubrike izpolnite z velikimi tiskanimi črkami in jih po potrebi označite s križcem.

Podpisani:

Ime in priimek _____

Datum rojstva: |_|_|_|_|_|_|_| Kraj rojstva: _____

Davčna številka |_|_|_|_|_|_|_| Davčni urad / izpostava _____

Ulica, hišna številka in kraj _____

pooblaščam delodajalca

Podjetje ali organizacija _____

Sedež _____ Pošta |_|_|_|_|

da nakazuje ob izplačilu moje plače vsak mesec mesečne obroke na transakcijski račun podsklada

- ☐ KD Galileo, fleksibilna struktura naložb, 0510 0801 1959 898 _____
- ☐ KD Rastko, delniški, 0510 0801 1959 704 _____
- ☐ KD Bond, obvezniški, 0510 0801 1959 607 _____
- ☐ KD MM, sklad denarnega trga, 0510 0801 1973 866 _____
- ☐ KD Prvi izbor, sklad delniških skladov, 0510 0801 1973 963 _____
- ☐ KD Balkan, delniški, 0510 0801 2129 066 _____
- ☐ KD Novi trgi, delniški, 0510 0801 2144 780 _____
- ☐ KD Severna Amerika, delniški, 0510 0801 2144 877 _____
- ☐ KD Surovine in energija, delniški, 0510 0801 2163 986 _____
- ☐ KD Tehnologija, delniški, 0510 0801 2164 180 _____
- ☐ KD Nova energija, delniški, 0510 0801 2248 764 _____
- ☐ KD Vitalnost, delniški, 0510 0801 2248 861 _____
- ☐ KD Indija - Kitajska, delniški, 0510 0801 2622 505 _____
- ☐ KD EM Infrastruktura in gradbeništvo, delniški, 0510 0801 2622 602 _____
- ☐ KD Finance, delniški, 0510 0801 2623 087 _____
- ☐ KD Latinska Amerika, delniški, 0510 0801 2622 796 _____
- ☐ KD Vzhodna Evropa, delniški, 0510 0801 2622 990 _____

Opomba: oznaka s pristopne izjave VI, VP, VN, VK, VC in OV se nadomesti z: VI=1, VP=2, VN=4, VK=5, VC=6, OV=7 Številka pristopne izjave

Mesečni obrok znaša: _____ EUR

Nakazovanje se prične z _____

in preneha z _____ ali ob pisnem preklicu tega pooblastila.

_____
Kraj in datum

_____
Podpis

Izpolni KD Skladi, d. o. o.

_____
Kraj in datum obdelave

_____
Ime in priimek

_____
Žig in podpis

januar 2009