
IME I PREZIME

ULICA I BROJ

MJESTO I POŠT.BROJ

OIB

TEL./MOB.

**INTERCAPITAL ASSET
MANAGEMENT D.O.O.**
Masarykova 1
10000 Zagreb

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O POSJEDOVANJU UDJELA U FONDU
HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI**

Ja _____, podnosim zahtjev da mi prema gore navedenim osobnim podacima, za čiju točnost odgovaram pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, dostavite na adresu: _____,

POTVRDU o posjedovanju udjela u Fondu hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji.

U prilogu zahtjeva dostavljam:
(ZAKRUŽITI)

- KOPIJU OSOBNE ISKAZNICE
- KOPIJU POTVRDE O OIB-U

MJESTO

DATUM

GOD.

VLASTORUČNI POTPIS