



ILIRIKA

ILIRIKA DZU, družba za upravljanje investicijskih skladov, d.o.o., Ljubljana
Slovenska cesta 54 A, 1000 Ljubljana, Slovenija
Tel + 386/1/300 22 90, faks + 386/1/234 33 60, brezplačna številka 080 21 90
www.ilirika-dzu.si, info.dzu@ilirika.si

IZJAVA O IZVEDBI PREGLEDA VLAGATELJA (izpolni tržnik po izpolnitvi pristopne izjave vlagatelja)

TRŽNIK (ime in priimek, vpisno mesto):

VLAGATELJ (ime in priimek/firma, naslov /sedež, poštna št.):

ZAKONITI ZASTOPNIK / POOBLAŠČENEC VLAGATELJA (ime in priimek, naslov):

POSLOVNO RAZMERJE:

Namen in predvidena narava poslovnega razmerja:

Številka pristopne izjave:

Spodaj podpisani tržnik izjavljam:

1. da je bila pred pristopom vlagatelja k pravilom upravljanja vzajemnega sklada v upravljanju ILIRIKE DZU, d.o.o., Ljubljana, v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (Ur. list RS, št. 60/07; v nadaljevanju ZPPDFT), Smernicami za preprečevanje pranja denarja in financiranje terorizma in Analizo tveganja, izvedena ocena tveganja vlagatelja, in da je vlagatelj razvrščen v kategorijo (*ustrezno označi*):

- A izredno visoko tvegane stranke,
- B visoko tvegane stranke,
- C srednje (povprečno) tvegane stranke,
- D neznatno tvegane stranke.

2. da je bil v skladu z ZPPDFT pred pristopom k pravilom upravljanja vzajemnega sklada v upravljanju ILIRIKE DZU, d.o.o., Ljubljana izveden ustrezen pregled vlagatelja, njegovega zakonitega zastopnika ali pooblaščenca, in sicer:

- 1.) običajen pregled
- 2.) poenostavljen pregled
- 3.) poglobljen pregled - Dodatno izvedeni ukrepi in ugotovitve:

3. da je bil o pregledu stranke obveščen pooblaščenec za preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma pri ILIRIKI DZU, d.o.o., Ljubljana.

DA	NE
----	----

Razlog za morebitno obveščanje pooblaščenca (*navedi kriterije, indikatorje, ugotovitve*):

S podpisom te izjave jamčim za točnost in pravilnost podatkov na izjavi.

Kraj in datum: _____

Podpis tržnika: _____