

SPECIJALNA PUNOMOĆ

kojom ja,

Ime i prezime:

Adresa prebivališta (ulica i kućni broj):	
Mjesto:	
Poštanski broj mjesta:	
Država:	
OIB:	
Datum i godina rođenja:	
Državljanstvo:	
Naziv važećeg identifikacijskog dokumenta (<i>osobna iskaznica, putna isprava, boravišna iskaznica</i>):	
Broj i izdavaatelj identifikacijskog dokumenta:	
IBAN opunomoćitelja kao Ulagatelja (radi isplate po dospelju i eventualnog povrata sredstava):	
Račun opunomoćitelja kao Ulagatelja kod SKDD-a (ako je primjenjivo):	
E-mail kontakt:	
Telefon / Mobitel:	

OPUNOMOĆUJEM

Ime i prezime:	
Adresa prebivališta (ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj mjesta i država):	
OIB:	

da u moje ime i za moj račun kao ulagatelja u trezorske zapise Ministarstva financija Republike Hrvatske, Katančićeva 5, Zagreb, OIB: 18683136487 (dalje u tekstu: Izdavatelj), u skladu s uvjetima objavljenim putem internet stranice Izdavatelja u *Javnom pozivu na upis trezorskih zapisa Ministarstva financija*, *Oznaka vrijednosnih papira: _____, ISIN: _____ :*

- u poslovnici Financijske agencije potpiše Potvrdu o zaključenoj ponudi za slijedeću količinu trezorskih zapisa:

_____komada

U _____dana _____

Potpis opunomoćitelja