

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:	
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 Republike Hrvatske, zastupane po Ministarstvu financija, Katančićeva 5, Zagreb, OIB: 18683136487 (dalje u tekstu: Izdavaatelj), u skladu s uvjetima objavljenim putem internet stranice Izdavaatelja u Javnom pozivu na upis trezorskih zapisa Republike Hrvatske, Oznaka vrijednosnih papira: RHMF-T-647N, ISIN: HRRHMFT647N4:

- u poslovnici Financijske agencije izvrši upis i potpiše Potvrdu o Zaključenoj ponudi uz sljedeću količinu trezorskih zapisa:

_____ komada

U _____ dana _____ 2025. godine

Potpis opunomoćitelja