

## 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 izdavatelj 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 Obveznice Republike Hrvatske, zastupane po Ministarstvu financija, Katančićeva 5, Zagreb, OIB: 18683136487 (dalje u tekstu: „**Izdavatelj**“), nastavno na objavljeni Dokument ponude od dana 25. veljače 2025. godine (dalje u tekstu: „**Dokument ponude**“) i Javni poziv

na upis obveznica Republike Hrvatske na domaćem tržištu kapitala od dana 25. veljače 2025. godine (dalje u tekstu: "**Javni poziv**") kako su Obveznice definirane u navedenim dokumentima:

- u poslovnici Financijske agencije izvrši upis i potpiše Potvrdu o zaprimljenoj ponudi radi upisa Obveznica, kako je definirano u gore navedenim dokumentima, na iznos upisa od:

_____ EUR
-----------

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_

Potpis opunomoćitelja