

**PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO**

**DČFDS**

[www.cvca.hr](http://www.cvca.hr)

Molimo popunjenu prijavnicu poslati na: CVCA, Savska cesta 32, 10000 Zagreb, Hrvatska, Tel: 385 1 4828 466, Fax: +385 1 7707 002, [info@cvca.hr](mailto:info@cvca.hr)

Ime poduzeća: Click or tap here to enter text.

OIB: Click or tap here to enter text.

Adresa: Click or tap here to enter text.

Telefon: Click or tap here to enter text.

Fax: Click or tap here to enter text.

E-mail: Click or tap here to enter text.

Internet stranica: Click or tap here to enter text.

**VRSTA ČLANSTVA**

**DČFDS**

(označiti vrstu članstva)

**REDOVNI ČLAN**  **PRIDRUŽENI ČLAN**

Godišnja članarina 5.000 kn\* Godišnja članarina 3.000 kn\*

**Redovni član**, pravna osoba, društvo za upravljanje Pridruženi član, pravna osoba, savjetodavna tvrtka, institucionalni

private equity i/ili venture capital fondovima registrirano ulagač u private equity i/ili venture capital fondove, te druga poduzeća

u Hrvatskoj ili izvan Hrvatske. Redovni članovi imaju pravo koja posluju sa private equity i venture capital fondovima. Pridruženi

nominirati jednog predstavnika u Upravni odbor udruge. članovi imaju 10% popusta na kotizacije događanja udruge i pakete.

Redovni članovi imaju 20% popusta na kotizacije događanja sponzorske

udruge i sponzorske pakete.

**INDIVIDUALNI ČLAN**   **POČASNI ČLAN**

Godišnja članarina 1.500 kn\* Oslobođeni plaćanja članarine\*

**Individualni član**, fizička osoba, izravno ili neizravno povezana Počasni član, fizička osoba, koji je takav status stekao

s private equity i/ili venture capital industrijom. Odlukom Upravnog odbora na temelju zasluga i doprinosa radu udruge, temeljnih ciljeva kojima udruga teži i doprinosa razvoju private equity i venture capital industrije u Hrvatskoj. Osnivači udruge su počasni članovi. Počasni članovi oslobođeni su plaćanja članarine

\* članarina je plativa u roku od 30 dana od datuma računa

**Glavna odgovorna osoba u poduzeću (CEO)**Ime i titula: Click or tap here to enter text.

OIB: Click or tap here to enter text.

Pozicija: Click or tap here to enter text.

Telefon: Click or tap here to enter text.

Fax: Click or tap here to enter text.

E-mail: Click or tap here to enter text.

**Predstavnik u HVCA (ako je drugačije od glavne odgovorne osobe)**

Ime i titula: Click or tap here to enter text.

OIB: Click or tap here to enter text.

Pozicija: Click or tap here to enter text.

Telefon: Click or tap here to enter text.

Fax: Click or tap here to enter text.

E-mail: Click or tap here to enter text.

**MOLIMO VAS DA DOGOVORITE NA SLIJEDEĆA PITANJA**

**DČFDS**

Zašto biste Vi ili Vaša poduzeće željeli postati član HVCA? Click or tap here to enter text.

Što očekujete od članstva u HVCA?

Click or tap here to enter text.

Što će biti Vaš doprinos i/ili aktivnosti u HVCA?

Click or tap here to enter text.

Što vidite kao važna pitanja na koja bi se HVCA trebao usredotočiti, te viziju njegove budućnosti?

Click or tap here to enter text.

Da li ste zainteresirani za sudjelovanje u jednom ili više sljedećih strukovnih odbora?

Odbor za institucionalne ulagače

Odbor za organizaciju konferencija, seminara i ostalih događanja

Odbor za pravna i regulatorna pitanja

Želite li predložiti osnivanje još nekog odbora u kojem biste bili zainteresirani sudjelovati?

Click or tap here to enter text.

PRIHVAĆAMO HVCA KODEKS PONAŠANJA

POTPIS



IME I PREZIME

Click or tap here to enter text.

DATUM

Click or tap to enter a date.