

**ZAHTEVEK ZA VRAČILO DAVKA OD DOHODKOV IZ NEMATERIALIZIRANIH  
FINANČNIH INSTRUMENTOV PO PRVEM ODSTAVKU 383.d ČLENA ZDavP-2 /  
CLAIM FOR REFUND OF TAX ON INCOME FROM DEMATERIALIZED FINANCIAL  
INSTRUMENTS UNDER ARTICLE 383.d PARAGRAPH 1 OF THE ZDavP-2**

<b>PODATKI O UPRAVIČENEM IMETNIKU NEMATERIALIZIRANIH FINANČNIH INSTRUMENTOV / DATA ABOUT THE BENEFICIAL HOLDER OF DEMATERIALIZED FINANCIAL INSTRUMENTS</b>	
Ime in priimek / <i>First name and last name</i> Firma / <i>Name of the entity</i>	
Organizacijska oblika / <i>Organisational form</i>	
Identifikacijska številka / <i>Identification number</i>	
Podatki o prebivališču / <i>Data about the place of residence</i> Sedež / <i>Place of establishment</i>	
Država davčnega rezidentstva / <i>State of tax residence</i>	
Telefon / <i>Telephone</i>	

<b>PODATKI O PLAČNIKU DAVKA V SLOVENIJI / DATA ABOUT THE PAYER OF TAX IN SLOVENIA</b>	
Firma / <i>Name of the entity</i>	
Sedež / <i>Place of establishment</i>	
Davčna številka / <i>Tax number</i>	

<b>PODATKI O DOHODKU / DATA ABOUT INCOME</b>	
Številka transakcije / <i>Transaction number</i>	
Vrsta dohodka / <i>Type of income</i>	
Znesek dohodka / <i>Amount of income</i>	
Znesek odtegnjenega davka v Sloveniji / <i>Amount of tax withheld in Slovenia</i>	
Znesek zahtevanega vračila / <i>Amount of claimed refund</i>	

<b>PODATKI O POOBLAŠČENCU / DATA ABOUT THE AUTHORISED PERSON</b>	
Ime in priimek / <i>First name and last name</i>	
Naslov / <i>Address</i>	
Telefon / <i>Telephone</i>	

<b>PODATKI O BANČNEM RAČUNU / DATA ABOUT THE BANK ACCOUNT</b>
Znesek vrnjenega davka se nakaže na račun številka / <i>The amount of refunded tax is remitted to the account, no.</i> _____,
odprt pri / <i>which is open at</i> _____ .
Naslov banke / <i>Bank address:</i> _____

DRUGO / <i>OTHER</i>
----------------------

Priloge / *Documents enclosed:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Na zahtevo davčnega organa je potrebno predložiti tudi druga dokazila o upravičenosti do vračila davka. / *Also other supporting documents concerning eligibility for tax refund shall be submitted upon request of the tax authority.*

V/Na / *Place*....., dne / *date* .....  
 (podpis upravičenega imetnika oz. Pooblaščenca / *signature of the beneficial holder or authorised person*)