



Graal

Månadssparande via autogiro

PERSONUPPGIFTER

| | | | |
|-----------------------------|--|-----|--|
| Person-/organisationsnummer | Förnamn och efternamn / Företag (plus kontaktperson) | | |
| Adress | Postnummer | Ort | |
| Land (utom Sverige) | Medborgarskap (om ej svensk) | | |
| Telefon | E-post (om du vill ha nyhetsbrev per e-post) | | |

SPARA REGELBUNDET (kryssa i)

Jag har startat Graal med minst 100.000 kronor. Nu vill jag även månadsspara i Graal via autogiro och ger Aktie-Ansvar AB i uppdrag att den 25:e, eller bankdagen efter om den 25:e infaller en helgdag, i varje månad/kvartal från mitt bankkonto överföra följande belopp via autogiro för köp av andelar i Graal.

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 1.000 kr | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | 2.000 kr | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | 5.000 kr | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | kr (valfritt belopp, dock minst 1.000 kr) | | |
| <input type="checkbox"/> | varje månad | <input type="checkbox"/> | varje kvartal |

KONTOUPPGIFTER (fyll i)

| | | |
|----------------|-------------|----------------------------|
| Clearingnummer | Kontonummer | Kontohavarens personnummer |
|----------------|-------------|----------------------------|

OBS! Bifoga vidimerad kopia av ID-handling när du postar din anmälan.

| | |
|-----------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Namnunderskrift | Namnförtydligande |

MARKNADSFÖRARE (Ifylls av marknadsföraren om sådan finnes. Kund ger då nedan angiven marknadsförare rätt att erhålla information om fondinnehav hos Aktie-Ansvar. Detta medgivande kan återkallas med omedelbar verkan genom skriftligt besked till Aktie-Ansvar.)

| | | | |
|---------------------------------|----------------|---------|--------------------|
| Företag | Marknadsförare | Telefon | Marknadsföringskod |
| Anteckning från marknadsföraren | | | |



aktieansvar