



## Fullmakt – försäljning från annat fondbolag/bank

### KUNDUPPGIFTER

Namn/företag (plus kontaktperson)	Person-/organisationsnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	E-post

### FÖRSÄLJNING AV FONDANDELAR HOS ANNAT FONDBOLAG/BANK

Bankens/fondbolagets namn	Clearingnummer   Kontonummer
Bankens/fondbolagets adress	Fondens/fondernas namn
Belopp i kronor eller antal andelar som ska flyttas	<input type="checkbox"/> Jag ger samtidigt i uppdrag åt Aktie-Ansvar att för min räkning avsluta mitt månadssparande hos nämnda fondbolag/bank

### OVANSTÅENDE MEDEL PLACERAS HOS AKTIE-ANSVAR ENLIGT FÖLJANDE

OBS! Försäljning av fonder utlöser beskattning

Fondens namn	Minsta första insättning	Köpvag	Belopp	Ev. procentuell fördelning	Bankgiro
Aktie-Ansvar Sverige	500 kr	-			5904-3364
Aktie-Ansvar Europa	500 kr	-			5541-2027
Aktie-Ansvar FondSelect Global	50.000 kr	2%			5419-8403
Aktie-Ansvar Peritus	100.000 kr	2%			5410-1951
Aktie-Ansvar Graal Offensiv	100.000 kr	2%			5946-9395
Aktie-Ansvar Graal	100.000 kr	-			5419-8395
Aktie-Ansvar Avkastningsfond	500 kr	-			5301-1771

Köpet sker till den kurs som fastställs den bankdag som vi får likvid från det fondbolag/bank där försäljning sker under förutsättning att likviden är oss tillhanda senast kl. 16.00. Observera att handelsdagen för Graal, Graal Offensiv, Peritus och FondSelect Global är den sista bankdagen i varje månad. Inbetalning måste ske senast tre bankdagar före handelsdagen.

### UNDERSKRIFT

#### \*ID-handling

Vid försäljning från annat fondbolag/bank för organisationer krävs registreringsbevis där firmatecknare framgår tillsammans med vidimerad kopia på id-handling för behörig firmatecknare. Vid försäljning från annat fondbolag/bank för privatpersoner krävs vidimerad kopia på id-handling. Posta/faxa alltid dessa handlingar tillsammans med fullmaktsblanketten.

#### \*Underskrift

Jag/vi ger Aktie-Ansvar fullmakt att utföra ovanstående uppdrag. Jag/vi försäkrar att här lämnade personuppgifter är riktiga och förbinder mig/oss att utan dröjsmål till Aktie-Ansvar anmäla förändringar. Jag/vi försäkrar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterar den information om fonderna som finns i fondfaktbladen/informationsbroschyerna.

Ort och datum

Kontoinnehavarens namnteckning

Vid omyndig kund krävs underskrifter från samtliga vårdnadshavare

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

Företag	Marknadsförare	Telefon	Marknadsföringskod
Anteckning från marknadsföraren			



aktieansvar