



Anmälan Avkastningsfonden

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)		

FÖLJ DITT SPARANDE PÅ INTERNET

Ja tack, jag vill följa sparandet på Aktie-Ansvar Online. Skicka mig lösenord (kryssa i).

ENGÅNGSINSÄTTNING (minst 500 kr)

Kronor
Minsta engångsinsättning är 500 kr. Köp av andelar kan ske varje bankdag och görs till den kurs som fastställs den bankdag vi får pengarna under förutsättning att beloppet är oss tillhanda senast kl 16.00. Ange personnummer, namn och adress som avsändare vid insättning. Använd ett av följande betalningsalternativ: SEB-konto: 5544 – 10 010 11 Bankgiro: 5301 – 1771 Plusgiro: 110 29 15 – 4 Betalningsmottagare: Avkastningsfonden

MÅNADSSPARA (minst 500 kr/månad)

Jag ger Aktie-Ansvar AB i uppdrag att överföra följande belopp för köp av Aktie-Ansvar Avkastningsfond via autogiro från mitt bankkonto den sista bankdagen i varje månad:		
Kronor		
Clearingnummer	Kontonummer	Kontohavarens personnummer

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

Ort och datum	
Namnunderskrift	Namnförtydligande

FÖRMEDLARE (Ifylls av förmedlaren om sådan finnes. Kund ger då nedan angiven förmedlare rätt att erålla information om fonddinnehav hos Aktie-Ansvar. Detta medgivande kan återkallas med omedelbar verkan genom skriftligt besked till Aktie-Ansvar.)

Företag	Förmedlare	Telefon	Förmedlingskod
---------	------------	---------	----------------



aktieansvar