

Flytt av fond till Garantum Fondkommission

Denna blankett skall du använda om du har fonder hos fondbolag, bank eller fondkommissionär och vill flytta dessa till din depå hos Garantum Fondkommission AB, nedan kallat Bolaget. Flytten är kostnadsfri. Vänligen kontrollera vilka fondbolags fonder som kan flyttas till Bolaget.



SKICKA till:
Garantum Fondkommission AB
Box 7364
103 90 STOCKHOLM

eller FAXA till:
08-522 550 99

eller E-POSTA till:
fonder@garantum.se

| | | | |
|-------------|--|-----|-------------------------------|
| KUND | Namn (efternamn, tilltalsnamn) Firma (fullständigt namn) | | Person- organisationsnummer |
| | Utdelningsadress (gata, box eller motsvarande) | | E-post |
| | Postnummer | Ort | Land (utom Sverige) |
| | Försäkringsbolag och försäkringsnummer i förekommande fall | | Depånummer hos Garantum |

| | | |
|--------------------|--|----------------------|
| FLYTTA FRÅN | VÄNLIGEN FLYTTA FRÅN: | |
| | Fondbolag, bank eller fondkommissionär | Depå/fondkontonummer |

| | | | |
|---------------------|--|--------------|----------|
| FLYTTO-ORDER | VÄNLIGEN FLYTTA HELA INNEHAVET I NEDANSTÅENDE FONDER: | | |
| | Fond 1 | Fondens namn | ISIN-kod |
| | Fond 2 | | |
| | Fond 3 | | |
| | Fond 4 | | |
| | Fond 5 | | |
| | Fond 6 | | |
| | Fond 7 | | |
| | Fond 8 | | |
| | Fond 9 | | |

| | | | |
|---------------------|---|-------------|-------------------|
| UNDER-SKRIFT | Jag ger härmed ovan angivet institut i uppdrag att flytta samtliga andelar i de fonder som anges ovan till min depå hos Garantum Fondkommission AB. | | |
| | Datum | Underskrift | Namnförtydligande |

| | | |
|-------------------------|------------------------------|---|
| MARKNADS-KONTAKT | <input type="checkbox"/> JA | Undertecknad ger härmed angiven marknadskontakt rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter |
| | <input type="checkbox"/> NEJ | Angiven marknadskontakt äger inte rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter |