

JAG ÖNSKAR SÄLJA		Försäljningen sker omgående	
	kr/st		
	kr/st	<input type="checkbox"/>	Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.
Överskjutande likvid ska överföras till <input type="checkbox"/> Min depå hos Garantum <input type="checkbox"/> Bank/institut + kontonr: _____			
FULLMAKT Om rutan för fullmakt ej kryssas i nedan måste undertecknad själv instruera sin bank/fondkommissionär om att det sålda värdepapperet ska överföras till Garantum Fondkommission AB (gäller ej depåkunder hos Garantum). Blankett för överföringsuppdrag kommer då att skickas till kund.			
<input type="checkbox"/> Undertecknad ger härmed Garantum Fondkommission AB fullmakt att inhämta leverans av ovan sålda värdepapper hos: Bank/fondkommissionär _____			
Depånummer/vp-kontonummer _____		Kontaktperson _____	
Fullmakten på säljorden fungerar i de flesta fall mot fondkommissionärer. När det gäller storbanker så kommer Garantum att skicka ett överföringsuppdrag direkt till kunden som skriver under och skickar det till sin bank.			
JAG ÖNSKAR KÖPA		Teckningskurs	
Undertecknad anmäler sig härmed för teckning av (enligt gällande villkor i emittentens prospekt, tillgängliga på www.garantum.se eller tel. 08-522 550 00):	{50 000 kr och därutöver i poster om 10 000 kr}		{2% avser courtage på teckningskursen}
Kreditobligation High Yield nr 1160 (SE0004391076)		kr	100% + 2% = 102%
Sprinter Sverige Optimal Start nr 1161 (SE0004389955)		kr	100% + 2% = 102%
FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING		Välj något av nedanstående alternativ	
<input type="checkbox"/> Ja tack, skicka mig depåhandlingar för att öppna kostnadsfri depå hos Garantum Fondkommission AB.			
<input type="checkbox"/> Jag bifogar depåhandlingar för att öppna kostnadsfri depå hos Garantum Fondkommission AB.			
<input type="checkbox"/> Värdepapper ska levereras till depå/VP-konto:		Bank/Fondkommissionär: _____	
Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer ¹ :		Försäkringsbolag: _____	
1) Totalt nominellt belopp multiplicerat med teckningskursen plus courtage måste finnas i försäkringen senast på anmälningsdagen. Om beloppet ej finns tillgängligt i kapitalföräkringen på anmälningsdagen ansvarar undertecknad kund för anmälningsedel och är därmed betalningsskyldig för tecknad placering.			
OBLIGATORISKA UPPGIFTER		Ska fyllas i av kunden	
I anledning av regler kring penningtvätt och terrorfinansiering behöver vi viss information om dig som investerare.		De pengar du investerar, varifrån har dessa sitt ursprung?	
Om ditt syfte med att placeringen är annat än att få avkastning på ditt kapital vänligen specificera syftet: _____		Lön, pension, försäkringsersättning, inkomst av kapital eller inkomst från näringsverksamhet? <input type="checkbox"/>	
Om anmälan sker för juridisk person; vilka fysiska personer är ägare till den juridiska personen? _____		Arv, gåva eller sparande <input type="checkbox"/>	
		Annat, vänligen specificera: _____	
Passandeprövning – För att Garantum ska kunna säkerställa att du har förstått riskerna med ovanstående placering MÅSTE följande frågor besvaras:			
• Har du tagit del av informationsmaterialet kring placeringen och förstått placeringens konstruktion?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
• Har du tidigare erfarenhet av investering i strukturerade placeringar?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
• Är du medveten om att du under vissa förhållanden kan förlora delar av eller hela ditt investerade kapital?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
• Om du svarat nej eller inte svarat på någon av frågorna kan Garantum inte bedöma om placeringen är passande för dig. Vill du ändå genomföra köpet?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT			
<ul style="list-style-type: none"> Undertecknandet av denna bindande anmälan innebär att undertecknad självständigt tagit del av i denna anmälan angivna villkor samt emittentens prospekt. Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen för det fall det bedöms att vissa marknadsförutsättningar ej föreligger. Ofullständigt ifyllt anmälningsblankett kan komma att bortses från. Garantum tar inte ansvar för rekommendationer och slutsatser från andra parter. Marknadsvärdet för ovanstående värdepapper kan fluktueras under löptiden och vara såväl högre som lägre än teckningsbeloppet. 		<ul style="list-style-type: none"> En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlars marknadsföring av denna produkt omfattas INTE av försäkringsmäklarens/försäkringsförmedlars obligatoriska ansvarsförsäkring. En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlare får inte, utanför ramen för en försäkring, ge råd om denna produkt utan endast marknadsföra den. Alla eventuella frågor besvaras av Garantum Fondkommission AB. 	
Personnummer/Organisationsnummer		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmaktshavare för kapitalförsäkring	
Adress (gatuadress)		Land (utom Sverige)	
Postnummer	Ort	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post
Ort, datum		Kundens underskrift	Namnförtydligande
ÖVRIGT			
Marknadskontakt		Undertecknad ger härmed angiven marknadskontakt rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
		Anmälan skickas till: Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm, Fax: 08-522 550 99	
		Betalning görs till: Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69	