Teckningsanmälan | *Autocall*

GARANTUM

SISTA TECKNINGSDAG 2026-10-08 SISTA BETALNINGSDAG 2026-10-22

JAG ÖNSKAR SÄLJA	ISIN	Nominellt/antal	Försäljningen sker omgående
			☐ Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.

Överskjutande likvid ska överföras till ☐ Min depå hos Garantum ☐ Bank/institut + kontonr: (Ifylles ej vid försäkring)

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 vid försäljning finner ni under Blankettcenter på hemsidan.

☐ Undertecknad ger härmed Garantum Fondkommission AB fullmakt att inhämta leverans av ovan sålda värdepapper hos: Bank/fondkommissionär

Depånummer/vp-kontonummer Kontaktperson

Fullmakten på säljordern fungerar i de flesta fall mot fondkommissionärer. När det gäller storbanker måste undertecknad själv skicka ett överföringsuppdrag direkt till sin bank. Överföringsuppdrag vid försäljning finner ni under Blankettcenter på hemsidan.

JAG ÖNSKAR KÖPA (minst 50 000 kr och därutöver i poster om 10 000 kr)	ISIN	Teckningsbelopp	Emissionskurs	Courtage (%)
Autocall Nordiska index Kvartalsvis nr 5665	SE0027620873		100%	2,5%

FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING **Vidimerad ID-handling ska bifogas vid extern leverans och förvaring (dvs. utanför garantum)**

☐ ISK ☐ Depå **Om försäkring:** ☐ Monitored ☐ Live

Värdepapper ska levereras till depå/VP-konto/Investeringssparkonto		Bank/Fondkommissionär
	☐ Kryssa, om Investeringssparkonto	

Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer[1]	Försäkringsbolag	Om Investeringssparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)

KUNDKÄNNEDOM **Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden**

Vad är syftet med affärsförbindelsen?

☐ Långsiktigt sparande
☐ Enstaka värdepappersinvesteringar
☐ Annat: _____

Hur har dina ekonomiska medel uppkommit? (markera med ett eller flera alternativ)

☐ Inkomst av tjänst/pension
☐ Inkomst av kapital
☐ Inkomst från rörelse/näringsverksamhet
☐ Företags- eller fastighetsförsäljning
☐ Arv/gåva ☐ Annat:

PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING **Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.**

Har du (eller har haft):
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?
- En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)?
- En närstående som har eller har haft en sådan offentlig position (t ex make/maka, sambo/partner/barn, make/maka till barn eller medarbetare)?

Ja ☐ Nej ☐

Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett **PEP - person i politisk utsatt ställning** till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.

JURIDISK PERSON

Tecknar du för en juridisk person?

Ja ☐ Nej ☐

Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett **Intyg om verklig huvudman** till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.

PASSANDEPRÖVNING **Obligatoriska uppgifter för att Garantum ska kunna säkerställa att placeringarna passar dig och att du har förstått riskerna**

1. Är du bekant med strukturerade placeringsprodukter som har en konstruktion som liknar ovan angivna produkter?	Ja ☐	Nej ☐
2. Har du de senaste fem åren köpt strukturerade placeringsprodukter vid fler än två tillfällen?	Ja ☐	Nej ☐
3. Har du en utbildning och har du eller har du haft ett yrke som är relevant för förståelsen av produktens risker och konstruktion?	Ja ☐	Nej ☐
Om du svarat nej på mer än en av frågorna 1–3 ovan bedömer Garantum att produkten inte är passande för dig. Vill du ändå genomföra transaktionen?	Ja ☐	Nej ☐

UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT

Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kunds räkning fatta investeringsbeslut) har försetts med:

- **Faktablad (KID)** för ovanstående placering/placeringar: JA ☐ NEJ ☐

(Gäller Icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras).

- Undertecknandet av denna bindande anmälan innebär att undertecknad självständigt tagit del av angivna villkor och riskbeskrivning i informationsbroschyr, faktablad, prospekt och slutliga villkor, tillgängliga på www.garantum.se eller tel. 08-522 550 00.
- Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen eller förkorta teckningsperioden.
- Ofullständigt eller felaktigt ifylld anmälningsblankett kan komma att makuleras.
- Garantum tar inte ansvar för rekommendationer och slutsatser från andra parter.
- Marknadsvärdet för ovanstående värdepapper kan fluktuera under löptiden och vara såväl högre som lägre än investerat belopp.
- Garantums riktlinjer för utförande och vidarebefordran av order godkänns.
- Om placeringen sker inom en försäkring kan betalning behöva ske till försäkringsbolaget.
- En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlare får inte, utanför ramen för en försäkring, ge råd om denna produkt. Alla eventuella frågor besvaras av Garantum Fondkommission AB.
- Totalt nominellt belopp multiplicerat med emissionskursen plus courtage måste finnas i försäkringen senast på anmälningsdagen. Om beloppet ej finns tillgängligt i försäkringen på anmälningsdagen ansvarar undertecknad kund för anmälningssedeln och är därmed betalningsskyldig för tecknad placering.
- Personuppgifter behandlas i enlighet med Garantums dataskyddspolicy.

Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx) –	Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) /Fullmaktshavare för försäkring
LEI-kod (Obligatoriskt för juridisk person vid köp och sälj av värdepapper (ej värdepappersfonder))	Medborgarskap (om annat än Sverige)
Adress (gatuadress)	Land (utom Sverige)

Postnummer	Ort	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post

Personnummer (ifylls endast vid teckning för annan person/juridisk person)	Underskrift	Namnförtydligande

Ort, datum

ÖVRIGT

Marknadskontakt

Rådgivaren **intygar** att det för ovanstående placeringar lämnats en lämplighetsförklaring till kunden (gäller icke-professionella kunder) samt att kunden INTE inryms inom placeringens/placeringarnas negativa målgrupp: Ja ☐ Nej ☐

(Intygas av kundens rådgivare. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls kommer ordern inte att genomföras)

Undertecknad ger härmed angiven marknadskontakt rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter. Ja ☐ Nej ☐

Anmälan skickas till: Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm
Fax: 08-522 550 99, e-post: backoffice@garantum.se

Betalning görs till: Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69