

VÄNLIGEN FYLL I NEDANSTÅENDE:		
LEVERANS- UPPGIFTER	Namn (efternamn, tilltalsnamn)   Firma (fullständigt namn)	
	Person-   organisationsnummer	
	Bank   fondkommissionär	Depånummer   vp-konto
UNDER- SKRIFT	Ort   Datum	Underskrift
	Namnförtydligande	

Skickas till: **Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm**  
Faxas till: **08-522 550 99**  
E-postas till: **backoffice@garantum.se**