

JAG ÖNSKAR SÄLJA		ISIN		Nominellt/antal		Försäljningen sker omgående			
						Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.			
Överskjutande likvid ska överföras till (Ifylles ej vid försäkring)		Min depå hos Garantum		Bank/institut + kontonr:					
<b>FULLMAKT</b> 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 säljorden 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		Tekningsbelopp		Emissionskurs		Courtage (%)	
Autocall Hälsovård Low Trigger nr 5103		SE0021924248				100%		2,5%	
Autocall Nordiska banker Plus/Minus Kvartalsvis nr 5104		SE0021182003				100%		2,5%	
Autocall Electrolux och H&M Smart Bonus Kvartalsvis nr 5105		SE0021924529				100%		3,0%	
Autocall Nordiska kvalitetsbolag Low Barrier Kvartalsvis nr 5106		SE0021182029				100%		2,5%	
Autocall Svenska bolag Low Trigger nr 5107		SE0021181997				100%		2,5%	
Autocall Svenska bolag Kursskyddad kupong Månadsvis nr 5119		SE0021924784				100%		2,5%	
<b>FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING</b> 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/Investeringsparkonto				Kryssa, om Investeringsparkonto				Bank/Fondkommissionär	
Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer <sup>1</sup>		Försäkringsbolag						Om Investeringsparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)	
<b>KUNDKÄNNEDOM</b> Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden									
Vad är syftet med affärsförbindelsen?				Hur har dina ekonomiska medel uppkommit? (markera med ett eller flera alternativ)					
Långsiktigt sparande				Inkomst av tjänst/pension					
Enstaka värdepappersinvesteringar				Inkomst av kapital					
Annat: _____				Inkomst från rörelse/näringsverksamhet					
				Företags- eller fastighetsförsäljning					
				Arv/gåva					
				Annat: _____					
<b>PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING</b> 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):				Juridisk person					
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?				Ja Nej					
- En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)?				Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett Intyg om verklig huvudman till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.					
- 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.									
<b>PASSANDEPRÖVNING</b> Obligatoriska uppgifter för att Garantum ska kunna säkerställa att placeringarna passar dig och att du har förstått riskerna									
1. Är du bekant med strukturerade placeringar som har en konstruktion som liknar ovan angivna produkter?				Ja Nej					
2. Har du de senaste fem åren köpt strukturerade placeringar som har en konstruktion som liknar ovan angivna produkter?				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					
<b>UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT</b>									
Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kunds räkning fatta investeringsbeslut) har försetts med:				• 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 anmälningsedelns och är därmed betalnings-skyldig för tecknad placering.					
Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmaktshavare för försäkring							
LEI-kod (Obligatorisk 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									
<b>ÖVRIGT</b>									
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					