

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:							
FULLMAKT Om rutan för fullmakt ej kryssas in 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 Nordiska banker Plus/Minus Kvartalsvis nr 5069		SE0018014904				100%		2,5%			
Autocall Svenska bolag Step Down nr 5070		SE0018014896				100%		2,5%			
Autocall Svenska bolag Low Trigger nr 5071		SE0021513769				100%		2,5%			
Autocall Hälsovård Low Trigger nr 5072		SE0021628245				100%		2,5%			
Autocall Nordiska kvalitetsbolag Low Barrier Kvartalsvis nr 5073		SE0021181971				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/Investeringsparkonto				Bank/Fondkommissionär							
				Kryssa, om Investeringsparkonto							
Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer ¹				Försäkringsbolag		Om Investeringsparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)					
KUNDKÄNNEDOM								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:			
PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING								JURIDISK PERSON			
Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.								Tecknar du för en juridisk person?			
Har du (eller har haft):								Ja		Nej	
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?								Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett Intyg om verklig huvudman till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.			
- 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.											
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 investeringsbestul) har försetts med:								<ul style="list-style-type: none">• 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) / Fullmakthavare 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											
ÖVRIGT											
Marknadskontakt				Rådgivaren intyggar 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			
				(Intyg 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							