

# BEGÄRAN OM INLÖSEN

ANSVARIGT FONDBOLAG ÄR ISEC SERVICES AB

Begäran om försäljning som kommer bolaget tillhanda behandlas enligt fondens bryttider som återfinns i fondens informationsbroschyr som du kan hämta från [www.isec.com/funds](http://www.isec.com/funds)

## KUNDINFORMATION

Efternamn, Förnamn / Firmanamn		Kundnummer hos ISEC Services AB
Telefon dagtid (inkl riktnr)	Mobilnummer	E-postadress

## BEGÄRAN OM INLÖSEN

Ange säljvolym i belopp eller antal andelar eller procent av innehavet. Önskar ni sälja hela ert befintliga innehav anger ni 100% under Andelar, %. Observera att ett av nedanstående alternativ måste anges för att inlösen ska kunna genomföras. För juridisk person ska kopia på aktuellt registreringsbevis bifogas (dock inte äldre än 3 månader).

Jag önskar sälja (fondnamn)	ISIN	Belopp i kronor	Antal andelar	Andelar, %
			kr	Andelar %
			kr	Andelar %
			kr	Andelar %
			kr	Andelar %
			kr	Andelar %

## BANKUPPGIFTER

Observera att säljlikviden kommer att utbetalas till det av Dig förnamnda kontot. Om du ej förnamnt något konto eller om Du önskar få säljlikviden utbetalt till annat konto, ange bank- och kontonummer ovan samt bifoga handling utvisande att Du är innehavare av kontot, till exempel kontoutdrag.

Clearingnummer	Bankkontonummer	Bank
----------------	-----------------	------

## UNDERSKRIFT

Ort och Datum	Namnteckning och namnförtydligande
---------------	------------------------------------

Sker försäljningen för omyndig persons räkning skall anmälan undertecknas av (i förekommande fall) båda vårdnadshavarna.

Ort och Datum	Förmyndarens namnteckning och namnförtydligande
Ort och Datum	Förmyndarens namnteckning och namnförtydligande