

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:	
<div><div><b>FULLMAKT</b></div><div>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.</div><div>Undertecknad ger härmed Garantum Fondkommission AB fullmakt att inhämta leverans av ovan sålda värdepapper hos: Bank/fondkommissionär</div><div><div>Depånummer/vp-kontonummer</div><div>Kontaktperson</div></div></div>							
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	
Aktieindexobligation Sverige Trygghet 5212		SE0023112099				100%	
Aktieindexobligation Sverige Tillväxt 5213		SE0022758538				110%	
Fondobligation PriorNilsson Idea nr 5214		SE0022760849				110%	
Fondobligation Hälsovård NOK nr 5215		SE0022760542				110%	
Aktieobligation Europeiska bolag Trygghet NOK nr 5227		SE0023113592				100%	
Aktieobligation Europeiska bolag Tillväxt NOK nr 5228		SE0023113394				110%	
Aktieobligation Svenska bolag nr 5229		SE0021182169				110%	
Aktieindexobligation Global NOK nr 5230		SE0023112495				110%	
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 <sup>1</sup>		Försäkringsbolag		Om Investeringssparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)			
KUNDKÄNNEDOM							
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							
Har du (eller har haft):				Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.			
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?				JURIDISK PERSON			
- En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)?				Tecknar du för en juridisk person?			
- 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			
Ja      Nej				Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett <b>Intyg om verklig huvudman</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="#">garantum.se/blankettcenter</a> .			
Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett <b>PEP - person i politisk utsatt ställning</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="#">garantum.se/blankettcenter</a> .							
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 <a href="#">mer än en</a> av frågorna 1-3 ovan bedömer Garantum att produkten inte är passande för dig. Vill du ändå genomföra transaktionen?				Ja      Nej			
UNDETECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT							
Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kunds räkning fatta investeringsbeslut) har försetts med:				<ul style="list-style-type: none"><li>• Ofullständigt eller felaktigt ifylld anmälningsblankett kan komma att makuleras.</li><li>• Garantum tar inte ansvar för rekommendationer och slutsatser från andra parter.</li><li>• Marknadsvärdet för ovanstående värdepapper kan fluktuera under löptiden och vara såväl högre som lägre än investerat belopp.</li><li>• Garantums riktlinjer för utförande och vidarebefordran av order godkänns.</li><li>• Om placeringen sker inom en försäkring kan betalning behöva ske till försäkringsbolaget.</li><li>• En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlare får inte, utanför ramen för en försäkring, ge råd om denna produkt. Alla eventuella frågor besvaras av Garantum Fondkommission AB.</li><li>• 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 betalnings-skyldig för tecknad placering.</li></ul>			
Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) /Fullmakthavare 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 <b>intygar</b> 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			
				<b>Anmälan skickas till:</b> Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm			
				Fax: 08-522 550 99, e-post: <a href="#">backoffice@garantum.se</a>			
				<b>Betalning görs till:</b> Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69			