

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	Teckningsbelopp	Emissionskurs	Courtage [%]
Autocall Svenska bolag Low Trigger nr 5240		SE0022448338		100%	2,5%
Autocall Svenska bolag Low Barrier Kvartalsvis nr 5241		SE0021182201		100%	2,5%
Autocall Nordiska bolag Kursskyddad Kupong Månadsvis 5242		SE0022448346		100%	2,5%
Autocall Nordiska bolag Dynamisk Step Down nr 5243		SE0023287271		100%	2,5%
Autocall Nordiska banker Plus/Minus Kvartalsvis nr 5244		SE0023287511		100%	2,5%
Autocall Svenska bolag Recovery Combo Max nr 5245		SE0021182193		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/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			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?			Tecknar du för en juridisk person?		
- En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)?			Ja Nej		
- En närstående som har eller har haft en sådan offentlig position (t ex make/maka, sambo/partner/barn, make/maka till barn eller medarbetare)?			Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett Intyg om verklig huvudman till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.		
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 investeringsbeslut) har försetts med:					
<ul style="list-style-type: none"><li>Faktablad (KID) för ovanstående placering/placeringar: JA NEJ</li><li>(Gäller icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras).</li><li>Undertecknandet av denna bindande anmälan innebär att undertecknad självständigt tagit del av angivna villkor och riskbeskrivning i informationsbroschyr, faktablad, prospekt och slutliga villkor, tillgängliga på www.garantum.se eller tel. 08-522 550 00.</li><li>Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen eller förkorta teckningsperioden.</li><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>Garantumts 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 (gatadress)			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 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 angeven 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			