

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 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 [%]

Aktieobligation Hälsovård NOK nr 5274

SE0023468483

110%

2,0%

Aktieindexobligation Global NOK nr 5275

SE0023468426

110%

2,0%

Aktieindexobligation Sverige Trygghet NOK 5276

SE0023468715

100%

3,0%

Aktieindexobligation Sverige Tillväxt NOK 5277

SE0023468707

110%

3,0%

Aktieindexobligation Norden NOK 5278

SE0023469135

110%

2,0%

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 försäkringsnummer¹

Försäkringsbolag

Om Investeringssparkonto: 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

Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.

JURIDISK PERSON

Har du (eller har haft):

Tecknar du för en 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)?

- 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 PEP - person i politisk utsatt ställning till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.

Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett Intyg om verklig huvudman 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 försett 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 anmälningssedeln och är därmed betalnings-skyldig för tecknad placering.

• Faktablad (KID) för ovanstående placering/placeringar: JA NEJ

(Gäller icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer orden inte kunna genomföras).

• 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.

• Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen eller förkorta tecknings-perioden.

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 orden 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