

Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)	Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmaktshavare för försäkring	
UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT		
<p>Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kunds räkning fatta investeringsbeslut) har försetts med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faktablad (KID) för ovanstående placering/placeringar: JA NEJ <i>(Gäller Icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras).</i> 		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 för det fall det bedöms att vissa marknadsförutsättningar ej föreligger. • Ofullständigt eller felaktigt ifyllt 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. 		
MEDBORGARSKAP		
Medborgarskap (om annat än Sverige)		
ÖVRIGT		
<p>Rådgivaren bekräftar att denna order föregåtts av lämplighetsbedömning samt att kunden INTE inryms inom placeringens/placeringarnas negativa målgrupp: Ja Nej <i>(Bekräftas av kundens rådgivare. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras)</i></p>		
Ort, datum	Kundens underskrift	Namnförtydligande