

JAG ÖNSKAR SÄLJA		ISIN	Nominellt/antal	Försäljningen sker omgående	
				Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.	
Överskjutande likvid ska överföras till (fylltes 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 (%)
Autocall USA Konsumtion Månadsvis Plus/Minus nr 2727		SE0008321392		100%	2%
Autocall Verkstad Max Kvartalsvis nr 2728		SE0008321426		100%	2%
Autocall Svenska banker Kvartalsvis Plus/Minus nr 2731		SE0008321376		100%	2%
Autocall Europeisk Fordonsindustri Månadsvis Plus/Minus nr 2734		SE0008321889		100%	2%
Autocall Svenska bolag Recovery Optimal Start & KSK nr 2735		SE0008587877		100%	2%
Autocall Sverige nr 2732		SE0008347538		100%	2%
OBS! Sista teckningsdag för denna placering är 15 juni 2016					
Autocall BREXIT? Combo Max nr 2736		SE0008321707		100%	2%
FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING			Vidimerad ID-handling ska bifogas vid extern leverans och förvaring (dvs. utanför garantum)		
Jag önskar öppna:			Om försäkring:		
ISK Bas	ISK Rådgiven	Depå	Monitored	Live	
Värdepapper ska levereras till depå/VP-konto/Investeringsparkonto			Bank/Fondkommissionär		
		Kryssa, om Investeringsparkonto			
Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer ¹		Försäkringsbolag	Om Investeringsparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)		
1) Totalt nominellt belopp multiplicerat med emissionskursen plus courtage måste finnas i försäkringen senast på anmälningdagen. Om beloppet ej finns tillgängligt i försäkringen på anmälningdagen ansvarar undertecknad kund för anmälningssedeln och är därmed betalningsskyldig för tecknad placering.					
KUNDKÄNNEDOM			Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden		
I anledning av regler kring penningvätt och terrorfinansiering behöver vi viss information om dig som investerar.			Varifrån kommer de pengar som ska investeras?		
Om ditt syfte med placeringen är annat än att få avkastning på ditt kapital vänligen specificera syftet:			Lön, pension, försäkringsersättning, inkomst av kapital eller inkomst från näringsverksamhet?		
			Arv, gåva eller sparande 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					
<ul style="list-style-type: none"> Undertecknandet av denna bindande anmälan innebär att undertecknad självständigt tagit del av angivna villkor och riskbeskrivning i informationsmaterialet och i emittentens prospekt/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 ifylld anmälningsblankett kan komma att makuleras. 			<ul style="list-style-type: none"> 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. 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. 		
Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmakthavare för försäkring			
Adress (gatuadress)			Land (utom Sverige)		
Postnummer	Ort	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post		
Ort, datum		Kundens underskrift	Namnförtydligande		
ÖVRIGT					
Marknadskontakt		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			