

<b>JAG ÖNSKAR SÄLJA</b>		<b>ISIN</b>	<b>Nominellt/antal</b>	<b>Försäljningen sker omgående</b>	
				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.					
<b>JAG ÖNSKAR KÖPA</b> (minst 50 000 kr och därutöver i poster om 10 000 kr)		<b>ISIN</b>	<b>Teckningsbelopp</b>	<b>Emissionskurs</b>	<b>Courtage (%)</b>
GAP Fondobligation Catella Hedge Tillväxt nr 2625		XS1261168535		110%	2%
Aktieindexobligation Spanien Tillväxt nr 2626		SE0008040554		110%	2%
GAP Aktieobligation Global Verkstad 90% Skydd nr 2627		XS1261162413		100%	2%
GAP Aktieobligation Europa Trygghet nr 2629		XS1361777375		100%	2%
GAP Aktieobligation Europa Tillväxt nr 2630		XS1361777532		110%	2%
GAP+ Aktieobligation USA Konsumtion nr 2631		XS1361783001		100%	2%
GAP+ Aktieobligation Sverige Optimal Start nr 2632		XS1361783852		100%	2%
GAP+ Aktieobligation Läkemedel nr 2633		XS1361783266		100%	2%
GAP Fondobligation Global Balanserad Trygghet nr 2634		XS1361777706		100%	2%
GAP Fondobligation Global Balanserad Tillväxt nr 2635		XS1361780080		110%	2%
Aktieobligation USA konsumtion 90% Skydd 3 år nr 2589		SE0008040703		100%	2%
Aktieindexobligation Global 90% Skydd 3 år nr 2637		SE0008040455		100%	2%
Autocall Svenska bolag Combo Kapitalskydd 2628		SE0008008288		100%	2%
Autocall Svenska Bolag Combo 90% Skydd nr 2638		SE0008040570		100%	2%
<b>FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING</b> Vidimerad ID-handling ska bifogas vid extern leverans och förvaring (dvs. utanför garantum)					
<b>Jag önskar öppna:</b>			<b>Om försäkring:</b>		
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 <sup>1</sup>			Försäkringsbolag		
			Om Investeringsparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)		
1) 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 betalningsskyldig för tecknad placering.					
<b>KUNDKÄNNEDOM</b>			<b>Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden</b>		
<b>I anledning av regler kring penningtvätt och terrorfinansiering behöver vi viss information om dig som investerar.</b>			<b>Varifrån kommer de pengar som ska investeras?</b>		
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:		
<b>PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING</b>			<b>JURIDISK PERSON</b>		
<b>Har du (eller har haft):</b>			<b>Tecknar du för en juridisk person?</b>		
- 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)?			Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett <b>Intyg om verklig huvudman</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="http://garantum.se/blankettcenter">garantum.se/blankettcenter</a> .		
- 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					
Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett <b>PEP - person i politisk utsatt ställning</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="http://garantum.se/blankettcenter">garantum.se/blankettcenter</a> .					
<b>PASSANDEPRÖVNING</b> 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 <u>mer än en</u> av frågorna 1-3 ovan bedömer Garantum att produkten inte är passande för dig. Vill du ändå genomföra transaktionen?			Ja	Nej	
<b>UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>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 <a href="http://www.garantum.se">www.garantum.se</a> eller tel. 08-522 550 00.</li> <li>Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen för det fall det bedöms att vissa marknadsförutsättningar ej föreligger.</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 fluktueras under löptiden och vara såväl högre som lägre än investerat belopp.</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> </ul>					
Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmaktshavare för försäkring			
Adress (gatadress)			Land (utom Sverige)		
Postnummer		Ort		Telefon dagtid (även riktnummer)	
				E-post	
Ort, datum		Kundens underskrift		Namnförtydligande	
<b>ÖVRIGT</b>					
Marknadskontakt			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="mailto:backoffice@garantum.se">backoffice@garantum.se</a>		
<b>Betalning görs till:</b>			Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69		