

Lannebo Flex

Utbetalningar/byten

Fondsparare:		Förmedlingskod:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namn:		Personnummer/Organisationsnummer:									
Adress:		Fondkontonummer:									
Postnr:	Ort:	Telefon/mobiltelefon:									
Land för skattemässig hemvist:		E-post:									

Mottagare (om annan än fondkontoinnehavaren):

Namn:		Personnummer/Organisationsnummer:								
Adress:		Telefon/mobiltelefon:								
Postnr:	Ort:	E-post:								
Land för skattemässig hemvist:										

Bankkonto:

Bankens namn:	Clearingnummer:	Bankkontonummer:
---------------	-----------------	------------------

Betalas ut enligt följande:

Fond:	Belopp:	Utbetalningsdatum: ¹	Flex utbetalningsperiod	
			Tills vidare:	Till och med:

¹Vid månatliga utbetalningar måste din anmälan vara oss tillhanda minst 7 dagar före första utbetalningen. Anges inget utbetalningsdatum betalas pengarna ut den 25:e varje månad.

Månatliga byten²:

Fond:	Belopp:	Till fond:	Datum:	Till och med:

²Vid månatliga byten måste din anmälan vara oss tillhanda minst 7 dagar före första bytet. Anges inget datum utförs bytet den 25:e varje månad.

Underskrift:

<ul style="list-style-type: none"> • Jag/vi bekräftar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, faktabladet och informationsbroschyren för fonden. • Lannebo Fonder AB befullmäktigas att utföra ovanstående uppdrag. • Om uppdraget avser juridisk person skall registreringsbevis bifogas. • Observera att vårdnadshavares namnteckning krävs vid uttag från omyndigs fondkonto. 	
Ort och datum:	Kontoinnehavarens namnteckning:
	Namnförtydligande:

Blanketten skickas portofritt (inom Sverige) till:

FRISVAR, Kundnr 203 274 87, Lannebo Fonder, 110 07 Stockholm eller faxa till: 08-5622 5252