

FÖRSÄLJNINGSANMÄLAN

FÖRSÄLJNING OCH BYTE AV FOND

EN FULLSTÄNDIGT IFYLLD KUNDKÄNNEDOM SAMT VIDIMERAD KOPIA AV ID-HANDLING MÅSTE ALLTID FINNAS REGISTRERAD HOS CELINA FONDFÖRVALTNING AB INNAN HANDEL KAN SKE

PERSONUPPGIFTER

Fullständigt namn/bolag (Andelsägaren)	Person-/organisationsnummer
Telefonnummer dagtid/kvällstid (Inklusive riktnummer)	

FÖRSÄLJNINGSANMÄLAN

Observera att denna anmälan skall vara fondbolaget tillhanda senast kl. 15:00 alternativt kl. 11:00 vid halv bankdag, för att avräknas till dagens andelskurs. Begäran som inkommer efter kl. 15:00 alternativt kl. 11:00 vid halv bankdag avräknas till nästa bankdags andelskurs. Vid försäljning skall alltid kopia av giltig vidimerad* ID-handling bifogas försäljningsanmälan.

Fondens namn		
Belopp SEK	Antal andelar	<input type="checkbox"/> Hela innehavet
Likvidkonto vid försäljning (Clearingnummer, bankkonto) Kontot skall tillhöra andelsägaren		

AVSLUT AV BEFINTLIGT MÅNADSSPARANDE

BYTE AV FOND

Observera att denna anmälan skall vara fondbolaget tillhanda senast kl. 15:00 alternativt kl. 11:00 vid halv bankdag, för att avräknas till dagens andelskurs. Begäran som inkommer efter kl. 15:00 alternativt kl. 11:00 vid halv bankdag avräknas till nästa bankdags andelskurs.

Från fond	Belopp SEK
Till fond	

UNDERSKRIFT

Juridiska personer: Registreringsbevis, ej äldre än tre (3) månader, styrkande firmateckning skall bifogas juridiska personer.

Samtliga kunder: Kopia av giltig vidimerad* ID-handling skall alltid bifogas vid samtliga försäljningar.

Historisk avkastning är ingen garanti för framtida avkastning. De pengar som placeras i fonden kan både öka och minska i värde och det är inte säkert att du får tillbaka hela det insatta beloppet.

Ort, Datum	Underskrift	Namnförtydligande	
Ort, Datum	Underskrift (Förmyndare 1)	Namnförtydligande	Personnummer
Ort, Datum	Underskrift (Förmyndare 2)	Namnförtydligande	Personnummer

***Observera att personen som intygar att efterfrågade kopior överensstämmer med original (vidimerar) förutom sin namnteckning även skall skriva namnförtydligande, adress och/eller telefonnummer samt datum på kopian.**

LEGITIMATIONSKONTROLL

Legitimationskontroll – vidimerad kopia av ID-handling

Lägg din ID-handling i detta fält.

En person (myndig) skall bevittna din id-handling genom att fylla i sina uppgifter nedan.

Kopiera, skanna eller fotografera blanketten.

Posta (se adressuppgifter nedan) eller maila blanketten till kund@celinafonder.se

Intygar att denna kopia av ID-handling överensstämmer med originalhandling:

Underskrift av id-handlingens innehavare:

Namnteckning

Adress

Namnförtydligande

Telefon (inkl. riktnr)

E-post

Vidimeras av:

Namnteckning

Adress

Namnförtydligande

Telefon (inkl. riktnr)

Ort och datum

Personnummer