

OBS! Vänligen notera att vi på grund av lag inte kan placera era medel innan fullständigt ifyllt **anmälningsblankett** samt vidimerad kopia av **ID-handling** har mottagits av Aktie-Ansvar. Anmälningsblankett som faxas måste även sändas till fondbolaget i original.

PERSONNUMMER	FÖRNAMN OCH EFTERNAMN		
ADRESS	POSTNUMMER	ORT	
LAND (UTOM SVERIGE)	TELEFON		
SKATTERÄTTSLIG HEMVIST OM ANNAN ÄN SVERIGE:	UTLÄNDSKT SKATTEREGISTRERINGSNUMMER:		
E-POST (OM DU VILL HA NYHETSBRV PER E-POST)			
<input type="checkbox"/> Ja tack , jag vill följa mitt sparande på Aktie-Ansvar Online. Skicka mig lösenord.			

► Engångsinsättning dagligt handlade fonder

Använd ett av nedanstående alternativ. Ange personnummer eller kontohavare som avsändare vid din insättning.

Fond	Belopp (kr)	Bankgiro	SEB-konto
Sverigefond	minst 500 kr	5904-3364	5544-10 010 03
Europafond	minst 500 kr	5541-2027	5864-10 118 89
Graal Total	minst 1.000 kr	645-1074	5851-10 726 40
Graal Total 2xL	minst 1.000 kr	645-1009	5851-10 726 32
Graal TMT Hedge	minst 1.000 kr	206-7437	5851-10 761 15
Graal Trendhedge	minst 1.000 kr	645-0902	5851-10 725 94
Graal Kvanthedge	minst 1.000 kr	645-0977	5851-10 726 16
Graal Marknadsneutral	minst 1.000 kr	645-0993	5851-10 726 24
Graal Aktiehedge	minst 1.000 kr	645-0951	5851-10 726 08
Avkastningsfond	minst 500 kr	5301-1771	5544-10 010 11

► Engångsinsättning månadsvis handlade fonder

Använd ett av nedanstående alternativ. Minsta belopp gäller vid första insättning.

Fond	Belopp (kr)	Bankgiro	SEB-konto
FondSelect Global	minst 50.000 kr	5419-8403	5851-10 374 62
Peritus	minst 100.000 kr	5410-1951	5851-10 380 94
Graal	minst 100.000 kr	5419-8395	5851-10 370 63
Graal Offensiv	minst 100.000 kr	5946-9395	5851-10 334 24

► Regelbundet sparande via autogiro

Jag vill månads- eller kvartalsspara via autogiro och ger Aktie-Ansvar AB i uppdrag att den 25:e (för Sverige-, Europa samt Avkastningsfonden gäller istället den sista bankdagen i månaden), eller bankdagen efter om den 25:e infaller en helgdag, i varje månad eller varje kvartal att från mitt bankkonto överföra följande belopp via autogiro för köp av andelar i nedanstående fond/er. Vid regelbundet sparande för annans räkning, vänligen besök www.aktieansvar.se för blankett.

Jag vill spara varje (kryssa i):		<input type="radio"/> Månad	<input type="radio"/> Kvartal
Clearingnr:	Kontonr:	Kontohavarens personnr:	
Fond	Belopp (kr)		
Sverigefond	minst 500 kr		
Europafond	minst 500 kr		
Graal Total	minst 1.000 kr		
Graal Total 2xL	minst 1.000 kr		
Graal TMT Hedge	minst 1.000 kr		
Graal Trendhedge	minst 1.000 kr		
Graal Kvanthedge	minst 1.000 kr		
Graal Marknadsneutral	minst 1.000 kr		
Graal Aktiehedge	minst 1.000 kr		
Avkastningsfond	minst 500 kr		

Jag försäkras att inlämnade uppgifter är korrekta och förbinder mig utan dröjsmål att anmäla förändringar avseende informationen ovan till Aktie-Ansvar. De personuppgifter som lämnas i samband med att du blir kund används för att fullgöra administrationen av utfärdade fondandelar, övrig information samt service till dig avseende tecknade fondandelar. Dessa uppgifter kan även komma att användas vid marknadsföring av Aktie-Ansvar. Genom att underteckna denna anmälningsblankett bekräftas att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla finansiell rådgivning och inte heller kan erhålla sådan tjänst hos fondbolaget. Jag intygar även att jag tagit del av tillämpliga fondbestämmelser, informationsbroschyrer och basfakta för investerare. **OBS! Kom ihåg att bifoga vidimerad kopia på giltig ID-handling** (intygande av annan person att ID överstämmer med original). Om andelsägaren är under 18 år ska båda vårdnadshavarna underteckna anmälan och bifoga varsin vidimerad kopia av ID-handling.

NAMNUNDESKRIFT	NAMNFÖRTYDLIGANDE	ORT OCH DATUM
----------------	-------------------	---------------

Historisk avkastning ger ingen garanti för framtiden. Som i allt fondsparande kan du förlora pengar. Spara långsiktigt och gärna regelbundet.

OBLIGATORISKT

Enligt lagen om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är vi skyldiga att inhämta information i syfte att uppnå kundkännedom. Av denna anledning ber vi dig besvara följande frågor:

1. För vems räkning tecknar du fondandelar?

- Egen
- För annans räkning genom fullmakt (bifoga fullmakt)

2. Vilket alternativ beskriver bäst din avsikt att investera i Aktie-Ansvars Fonder?

- Engångsinsättning
- Korttidshandel
- Långsiktigt sparande

3. Hur ofta kommer du uppskattningsvis genomföra transaktioner i Aktie-Ansvars produkter?

- Flera gånger per månad
- 1 gång per månad
- Flera gånger per år
- 1 gång per år
- Mer sällan än 1 gång per år

4. Vilket är det huvudsakliga ursprunget till det kapital som du investerar i Aktie-Ansvars fonder?

- Sparande
- Förvärvsinkomst
- Arv/gåva
- Annat ursprung: _____

5. Hur mycket uppskattar du att dina transaktioner i finansiella instrument uppgår till i genomsnitt ett normalt år?

- < 100 000 sek
- 100 000 – 1 000 000 sek
- > 1 000 000 sek

MARKNADSFÖRARE/FÖRMEDLARE

Ifylls av marknadsföraren/förmedlaren om sådan finnes. Kund ger då nedan angiven marknadsförare/förmedlare rätt att erhålla information om fondinnehav hos Aktie-Ansvar. Detta medgivande kan återkallas med omedelbar verkan genom skriftligt besked till Aktie-Ansvar.

FÖRETAG
MARKNADSFÖRARE/FÖRMEDLARE
TELEFON
MARKNADSFÖRINGS-/FÖRMEDELINGSKOD