

Inlösenanmälan

Kunduppgifter

| | | | |
|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Namn / Bolag / Juridisk person (fullständigt namn) | | Organisations- / Personnummer | |
| Folkbokföringsadress / Registrerad adress | | Kontaktperson | |
| Postnummer | Postort | Land | Skatterättslig hemvist /-er |
| E-post | Mobilnummer | Telefonnummer (inkl riktnr) | |

Bankkontonummer (för utbetalning av inlösenlikviden)

| | |
|------|--|
| Bank | Kontonummer (inklusive clearingnummer) |
|------|--|

Önskar sälja andelar enligt nedan (ange fond, belopp, antal andelar eller procent)

| Fond | Belopp | Antal andelar | Procent |
|------------------------------------|--------|---------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Excalibur | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |

Anmälan

Den som vill lösa in andelar i **Excalibur** skall skriftligen underrätta Excalibur Asset Management AB senast 10 bankdagar före det månadsskifte inlösen avser. Sänd inlösenanmälan i **original** till oss, adressen finns i sidfoten. För att anmälan skall vara fullständig skall den vara korrekt ifylld och erforderliga handlingar enligt nedan bifogade. Anmälan är bindande först när fondbolaget mottagit komplett anmälan samt bekräftat den.

Följande handlingar skall bifogas vid inlösen

- Vidimerad och daterad kopia av undertecknad(e)s/firmatecknares giltiga legitimation/-er
- Om uppdraget avser juridisk person ska giltigt registreringsbevis (ej äldre än två månader) bifogas
- Vid ändring av information som tidigare lämnats i *Frågeformulär för kundkännedom* bifogas ett nytt formulär
- Vid ändring av sedan tidigare uppgivet bankkontonummer bifogas vidimerat utdrag från banken som styrker kontoinnehavaren

Avräkningsnota

Avräkningsnota erhålls som bekräftelse på försäljningen av andelar efter att månadsskiftets avstämning är färdigställd.

Underskrifter

Undertecknad(e) försäkrar att tidigare lämnade uppgifter av betydelse för beskattning, tillämpning av lagregler om uppgiftsskyldighet med mera är riktiga. Undertecknad(e) har tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna för fonden och informationen om fonden som finns i faktablad och informationsbroschyr.

| | |
|----------------------------|---|
| Underskrift, ort och datum | Underskrift, Excalibur AM AB, ort och datum |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande, Excalibur AM AB |