Teckningsanmälan | *Riktat erbjudande*

GARANTUM

SISTA TECKNINGSDAG 2018-12-19 SISTA BETALNINGSDAG 2019-01-10

JAG ÖNSKAR SÄLJA	ISIN	Nominellt/antal	Försäljningen sker omgående
			☐ Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.

Överskjutande likvid ska överföras till ☐ Min depå hos Garantum ☐ Bank/institut + kontonr:
(Ifylles ej vid försäkring)

FULLMAKT 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 säljordern 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.

JAG ÖNSKAR KÖPA (minst 50 000 kr och därutöver i poster om 10 000 kr)	ISIN	Teckningsbelopp	Emissionskurs	Courtage (%)
Kreditobligation High Yield USA Kvartalsvis nr 3571	SE0006087904		100%	2,5%

FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING **Vidimerad ID-handling ska bifogas vid extern leverans och förvaring (dvs. utanför garantum)**

☐ ISK ☐ Depå **Om försäkring:** ☐ Monitored ☐ Live

Värdepapper ska levereras till depå/VP-konto/Investeringssparkonto | ☐ Kryssa, om Investeringssparkonto | Bank/Fondkommissionär

Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer[1] | Försäkringsbolag | Om Investeringssparkonto: 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.

KUNDKÄNNEDOM **Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden**

I anledning av regler kring penningtvätt och terrorfinansiering behöver vi viss information om dig som investerare.

Om ditt syfte med placeringen är annat än att få avkastning på ditt kapital vänligen specificera syftet:

Varifrån kommer de pengar som ska investeras?

☐ Lön, pension, försäkringsersättning, inkomst av kapital eller inkomst från näringsverksamhet?

☐ Arv, gåva eller sparande ☐ Annat:

PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING **Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.**

Har du (eller har haft):
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?
- En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)?
- 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 **PEP - person i politisk utsatt ställning** till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.

JURIDISK PERSON

Tecknar du för en juridisk person?

Ja ☐ Nej ☐

Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett **Intyg om verklig huvudman** till denna teckningsanmälan, tillgänglig på garantum.se/blankettcenter.

PASSANDEPRÖVNING **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 mer än en av frågorna 1–3 ovan bedömer Garantum att produkten inte är passande för dig. Vill du ändå genomföra transaktionen?	Ja ☐	Nej ☐

UNDERTECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT

Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kunds räkning fatta investeringsbeslut) har försetts med:

- **Faktablad (KID)** för ovanstående placering/placeringar: JA ☐ NEJ ☐
(Gäller Icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras).

- Undertecknandet av denna bindande anmälan innebär att undertecknad självständigt tagit del av angivna villkor och riskbeskrivning i informationsbroschyr, faktablad, prospekt och slutliga villkor, tillgängliga på www.garantum.se eller tel. 08-522 550 00.
- Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen för det fall det bedöms att vissa marknadsförutsättningar ej föreligger.
- Ofullständigt eller felaktigt ifylld anmälningsblankett kan komma att makuleras.
- Garantum tar inte ansvar för rekommendationer och slutsatser från andra parter.
- Marknadsvärdet för ovanstående värdepapper kan fluktuera under löptiden och vara såväl högre som lägre än investerat belopp.
- Garantums riktlinjer för utförande och vidarebefordran av order godkänns.
- Om placeringen sker inom en försäkring kan betalning behöva ske till försäkringsbolaget.
- En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlare får inte, utanför ramen för en försäkring, ge råd om denna produkt. Alla eventuella frågor besvaras av Garantum Fondkommission AB.

Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx) – | Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) /Fullmaktshavare för försäkring

LEI-kod (Obligatoriskt för juridisk person vid köp och sälj av värdepapper (ej värdepappersfonder)) | Medborgarskap (om annat än Sverige)

Adress (gatuadress) | Land (utom Sverige)

Postnummer | Ort | Telefon dagtid (även riktnummer) | E-post

Ort, datum | Kundens underskrift | Namnförtydligande

ÖVRIGT

Marknadskontakt

Rådgivaren bekräftar att denna order föregåtts av lämplighetsbedömning samt att kunden INTE inryms inom placeringens/placeringarnas negativa målgrupp: Ja ☐ Nej ☐
(Bekräftas av kundens rådgivare. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras)

Undertecknad ger härmed angiven marknadskontakt rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter. Ja ☐ Nej ☐

Anmälan skickas till: Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm
Fax: 08-522 550 99, e-post: backoffice@garantum.se
Betalning görs till: Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69