

<b>JAG ÖNSKAR SÄLJA</b>		<b>ISIN</b>		<b>Nominellt/antal</b>		<b>Försäljningen sker omgående</b>	
						Återinvesterar – behåll säljlikvid för att täcka köp.	
Överskjutande likvid ska överföras till (Ifylles ej vid försäljning)		Min depå hos Garantum		Bank/institut + kontonr:			
<b>FULLMAKT</b> 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 säljorden 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.							
<b>JAG ÖNSKAR KÖPA</b> (minst 50 000 kr och därutöver i poster om 10 000 kr)		<b>ISIN</b>		<b>Teckningsbelopp</b>		<b>Emissionskurs</b>	
Aktieobligation Svenska cykliska bolag SFB 90% kapitalskydd nr 4269		SE0015661541				100%	
Aktieobligation Europeiska cykliska bolag SFB 90% kapitalskydd nr 4271		SE0016277123				100%	
Aktieobligation Hälsovård SFB 85% kapitalskydd nr 4282		SE0015244017				100%	
<b>FÖRVARING OCH LEVERANS AV OVAN TECKNAD PLACERING</b> 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/Investeringsparkonto				Bank/Fondkommissionär			
				Kryssa, om Investeringsparkonto			
Värdepapper ska levereras till försäkringsnummer <sup>1</sup>		Försäkringsbolag		Om Investeringsparkonto: Kontaktperson/Tel (om ej Garantum)			
<b>KUNDKÄNNEDOM</b> Obligatoriska uppgifter som ska fyllas i av kunden							
Vad är syftet med affärsförbindelsen?				Hur har dina ekonomiska medel uppkommit? (markera med ett eller flera alternativ)			
Långsiktig sparande				Inkomst av tjänst/pension			
Enstaka värdepappersinvesteringar				Inkomst av kapital			
Annat: _____				Inkomst från rörelse/näringsverksamhet			
				Företags- eller fastighetsförsäljning			
				Arv/gåva			
				Annat: _____			
<b>PEP - PERSON I POLITISK UTSATT STÄLLNING</b>				<b>JURIDISK PERSON</b>			
Med PEP (person i politisk utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.				Tecknar du för en juridisk person?			
Har du (eller har haft):				Ja Nej			
- En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP?				Om du svarat "ja" bifogas även ifylld blankett <b>Intyg om verklig huvudman</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="http://garantum.se/blankettcenter">garantum.se/blankettcenter</a> .			
- 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 <b>PEP - person i politisk utsatt ställning</b> till denna teckningsanmälan, tillgänglig på <a href="http://garantum.se/blankettcenter">garantum.se/blankettcenter</a> .							
<b>PASSANDEPRÖVNING</b> Obligatoriska uppgifter för att Garantum ska kunna säkerställa att placeringarna passar dig och att du har förstått riskerna							
1. Är du bekant med strukturerade placeringar som har en konstruktion som liknar ovan angivna produkter?				Ja Nej			
2. Har du de senaste fem åren köpt strukturerade placeringar som vider 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			
<b>UNDETECKNAD ÄR MEDVETEN OM OCH BEKRÄFTAR ATT</b>							
Jag (eller person som erhållit fullmakt att för kundens räkning fatta investeringsbeslut) har försett med:				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofullständigt eller felaktigt ifyllt anmälningsblankett kan komma att makuleras.</li> <li>• Garantum tar inte ansvar för rekommendationer och slutsatser från andra parter.</li> <li>• Marknadsvärdet för ovanstående värdepapper kan fluktueras under löptiden och vara såväl högre som lägre än investerat belopp.</li> <li>• Garantums riktlinjer för utförande och vidarebefordran av order godkänns.</li> <li>• Om placeringen sker inom en försäkring kan betalning behöva ske till försäkringsbolaget.</li> <li>• En försäkringsmäklare/försäkringsförmedlare får inte, utanför ramen för en försäkring, ge råd om denna produkt. Alla eventuella frågor besvaras av Garantum Fondkommission AB.</li> <li>• 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 anmälningsedelns och är därmed betalnings-skyldig för tecknad placering.</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faktablad (KID) för ovanstående placering/placeringar: JA NEJ</li> <li>(Gäller icke-professionella kunder. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls så kommer ordern inte kunna genomföras).</li> <li>• 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 <a href="http://www.garantum.se">www.garantum.se</a> eller tel. 08-522 550 00.</li> <li>• Garantum förbehåller sig rätten att ställa in emissionen eller förkorta teckningsperioden.</li> </ul>							
Person-/Organisationsnummer (ååååmmdd-xxxx)		Namn (efternamn, tilltalsnamn) / Firma (fullständigt namn) / Fullmaktshavare för försäkring					
LEI-kod (Obligatorisk för juridisk person vid köp och sälj av värdepapper (ej värdepappersfonder))				Medborgarskap (om annat än Sverige)			
Adress (gatadress)				Land (utom Sverige)			
Postnummer		Ort		Telefon dagtid (även riktnummer)		E-post	
Personnummer (ifylls endast vid teckning för annan person/juridisk person)				Underskrift		Namnförtydligande	
Ort, datum							
<b>ÖVRIGT</b>							
Marknadskontakt				Rådgivaren intygar att det för ovanstående placeringar lämnats en lämplighetsförklaring till kunden (gäller icke-professionella kunder) samt att kunden INTE inryms inom placeringens/placeringarnas negativa målgrupp: Ja Nej			
				[Intyg av kundens rådgivare. Om ni svarar Nej eller inte svarar alls kommer ordern inte att genomföras]			
				Undertecknad ger härmed angiven marknadskontakt rätt att erhålla information om mina transaktioner i ovan angivna produkter. Ja Nej			
				<b>Anmälan skickas till:</b> Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm Fax: 08-522 550 99, e-post: <a href="mailto:backoffice@garantum.se">backoffice@garantum.se</a> <b>Betalning görs till:</b> Bankgiro: 5861-4462, eller SEB, klientmedelskonto: 5231-10 223 69			