

Efternamn, Förnamn / Samfundets namn		Personbeteckning/ FO-nummer	Kundnummer
Namn och personbeteckning för person som handlar på en juridisk eller omyndig persons vägnar			Medborgarskap
Postadress	Postnummer	Ort	Land

Är ni skattskyldig någon annanstans än i Finland?

Nej Ja, i vilket land: _____; Skatteregistreringsnummer* (TIN): _____.

*skatteregistreringsnummer (Tax Identification Number, TIN) måste anges om landet tilldelar TIN eller motsvarande.

Jag har inte och har inte haft koppling till USA (t.ex. medborgarskap, födelseort, arbets- eller uppehållstillstånd, bostads- eller postadress, telefonnummer, USA som vistelseort under länge perioder eller en annan med dessa jämförbara koppling till USA).

Är du eller någon av de faktiska förmånstagarna eller deras närstående (maka/partner, förälder, barn eller associerad person) varit en person i politiskt utsatt ställning (PEP) i Finland eller utomlands under de senaste 12 månaderna?

Nej Ja, vänligen beskriv på vilket sätt: _____.

FONDANDELAR SOM INLÖSES

Fondens namn	Inlösenmängd (EUR, st eller %)
Andelsklass/andelsklasser	Den mängd som löses in kan meddelas i euro, antal andelar eller som en procentuell andel av innehavet.

BELOPPET FLYTTAS / BETALAS TILL

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Procent av beloppet	Kontonummer (IBAN)
<input type="checkbox"/> En annan fond	Procent av beloppet	Fondens namn och andelsklass

INLÖSEN

Begäran om inlösen ska meddelas Fondbolaget skriftligen genom att sända Fondbolaget en ifylld inlösenblankett och ett eventuellt andelsbevis. Flyttar och inlösen utförs enligt fondens stadgar.

Den ifyllda inlösenblanketten kan tillställas Fondbolaget enligt följande:
E-post (skannad): fundadmin@gritfundservices.fi
Per post: GRIT Fondbolag Ab, Storalånggatan 34 C, 65100 Vasa

Eventuellt andelsbevis ska skickas till följande adress:
GRIT Fondbolag Ab
Andelsbevis
Storalånggatan 34 C, 65100 Vasa

UNDERSKRIFT

Tid och plats
Underskrift och namnförtydligande