

GRIT FONDBOLAG AB

INLÖSENBLANKETT

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 (om annat än Finland)		

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.

FONDANDELAR SOM INLÖSES

Fondens namn	Inlösenmängd (EUR, st eller %)
Andelsklass	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

Datum och ort
Underskrift och namnförtydligande