

Förnamn och efternamn		Personnummer
Telefonnummer	E-post	

OBS! Vänligen notera att vi på grund av lag inte kan placera era medel innan fullständigt ifyllt öppningshandling har mottagits av Aktie-Ansvar. Köpblankett som faxas måste även sändas till fondbolaget i original.

Engångsinsättning dagligt handlade fonder

Använd ett av nedanstående alternativ. Ange personnummer eller kontohavare som avsändare vid din insättning.

Fond	Belopp (kr)	Bankgiro	SEB-konto	Fond	Belopp (kr)	Bankgiro	SEB-konto
Sverigefond andelsklass A	minst 500 kr	5904-3364	5544-10 010 03	Avkastningsfond	minst 500 kr	5301-1771	5544-10 010 11
Sverigefond andelsklass B	minst 100 000 kr	5170-1381	5851-11 112 04	Räntestrategi	minst 500 kr	327-3588	5851-11 026 71
Europafond	minst 500 kr	5541-2027	5864-10 118 89	Saxxum Aktiv andelsklass A	minst 1000 kr	180-5423	5565-10 576 68
Total	minst 1000 kr	645-1074	5851-10 726 40	Saxxum Aktiv andelsklass B	minst 1000 kr	5543-1373	5851-11 184 46

Regelbundet sparande via autogiro

Jag vill månads- eller kvartalsspara via autogiro och ger Aktie-Ansvar AB i uppdrag att den 25:e (för Sverige-, Europa samt Avkastningsfonden gäller istället den sista bankdagen i månaden), eller bankdagen efter om den 25:e infaller en helgdag, i varje månad eller varje kvartal att från mitt bankkonto överföra följande belopp via autogiro för köp av andelar i nedanstående fond/er.

Jag vill spara varje (kryssa i): <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal		
Clearingnr:	Kontonr:	Kontohavarens personnr:

Fond	Belopp (kr)	Fond	Belopp (kr)
Sverigefond andelsklass A		Avkastningsfond	
Europafond		Räntestrategi	
Total		Saxxum Aktiv andelsklass A	

Gåvospara (frivilligt)

Jag vill överlåta fondandelar till ett värde av motsvarande 2% av mitt sparkapital varje år den 31 december i:

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Fond</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sverigefond <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Europafond <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Fond	Sverigefond <input type="checkbox"/>	Europafond <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Till (gåvomottagare):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I (ort):</td> <td>:</td> </tr> <tr> <td>Med org. nr:</td> <td></td> </tr> </table>	Till (gåvomottagare):		I (ort):	:	Med org. nr:	
Fond										
Sverigefond <input type="checkbox"/>										
Europafond <input type="checkbox"/>										
Till (gåvomottagare):										
I (ort):	:									
Med org. nr:										

Jag försäkrar att inlämnade uppgifter är korrekta och förbinder mig utan dröjsmål att anmäla förändringar avseende informationen ovan till Aktie-Ansvar. De personuppgifter som lämnas i samband med att du blir kund används för att fullgöra administrationen av utfärdade fondandelar, övrig information samt service till dig avseende tecknade fondandelar. Dessa uppgifter kan även komma att användas vid marknadsföring av Aktie-Ansvar. Genom att underteckna denna anmälningsblankett bekräftas att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla finansiell rådgivning och inte heller kan erhålla sådan tjänst hos fondbolaget. Jag intygar även att jag tagit del av tillämpliga fondbestämmelser, informationsbroschyrer och basfakta för investerare. OBS! Kom ihåg att bifoga öppningshandling. Om andelsägaren är under 18 år ska båda vårdnadshavarna underteckna blanketten och bifoga varsin vidimerad kopia av ID-handling.

Namnunderskrift	Namnförtydligande	Ort och datum
-----------------	-------------------	---------------

MARKNADSFÖRARE/FÖRMEDLARE

Ifylls av marknadsföraren/förmedlaren om sådan finnes. Kund ger då nedan angiven marknadsförare/förmedlare rätt att erhålla information om fondinnehav hos Aktie-Ansvar. Detta medgivande kan återkallas med omedelbar verkan genom skriftligt besked till Aktie-Ansvar.

Företag	Marknadsförare/förmedlare	Telefon	Marknadsförings-/förmedlingskod
---------	---------------------------	---------	---------------------------------