

Begäran om inlösen

(fält markerade med * är obligatoriska)

Efternamn, Förnamn/Juridisk person *	Person-/Organisations-/Samordningsnummer * (för juridisk firma skall registreringsbevis bifogas)
Gatuadress *	Postnr, Ort *
Land utom Sverige	Telefonnummer *
Fondnamn och ISIN-kod	Antal andelar / Andelar i procent / Inlösen i belopp

Var god underteckna

Inlösenformuläret skickas till:
Pareto Asset Management AB, Box 2165,
103 14 Stockholm
eller faxas till 08-790 57 50.

.....
Ort, datum

Beloppet betalas ut till det bankkonto som tidigare har blivit registrerat.

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande
(för omyndig krävs förmyndarnas underskrift)

Vår hemsida innehåller information om våra fonder och
på kundsidorna finns information om respektive kunds fondandelsinnehav.

Vid eventuella frågor ber vi dig kontakta vår kundtjänst på telefonnummer 08-790 57 00.