

Begäran om inlösen



PERSONUPPGIFTER (VÄNLIGEN TEXTA)

Namn (tilltalsnamn + efternamn)	Person- eller organisationsnummer
Adress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Mobilnummer
E-postadress	

BEGÄRAN OM INLÖSEN (ange procent av innehav, antal andelar eller belopp i kronor)

Fondens namn TELLUS MIDAS	Procent av innehav	Antal andelar	Belopp i kronor
-------------------------------------	--------------------	---------------	-----------------

LIKVIDKONTO FÖR UTBETALNING (kontot ska tillhöra andelsägaren, gäller även omyndig)

Bankens namn	Bankkontonummer (clearing nummer + kontonummer)
--------------	-------------------------------------------------

OBS! Om du vill ha pengarna utbetalade till ett annat konto än det du angav då du anmälde dig som ny kund i fonden, måste du tillsammans med denna blankett skicka med en **vidimerad kopia på ID-handling** (körkort, pass eller bank-ID), som är fullt läsbar med tydligt framträdande personfoto, till Tellus Fonder AB. Personen som vidimerar skriver sin namnteckning, ett namnförtydligande samt kontaktuppgifter på kopian av ID-handlingen. Detta gäller privatperson såväl som juridisk person (firmatecknare).

OVANSTÅENDE BEKRÄFTAS

Ort	Datum
Namnteckning*	
Namnförtydligande*	

***OBS!** Gäller begäran omyndig person skall den undertecknas av båda vårdnadshavarna i förekommande fall. Gäller begäran juridisk person skall firmateckningsrätt styrkas genom en **vidimerad kopia på ett** aktuellt **registreringsbevis** (ej äldre än sex månader) vilken skickas till Tellus Fonder AB. Dessutom behöver **vidimerad kopia på ID-handling för firmatecknare** (körkort, pass eller bank-ID), fullt läsbar med tydligt framträdande personfoto, bifogas (om sådan inte tidigare skickats till Tellus Fonder AB).

Skicka din begäran om inlösen av andelar till oss genom att scanna och e-posta till:

kund@tellusfonder.se

Hur du "scannar" kan du läsa om på www.tellusfonder.se (sidan BLI KUND, rubriken Information).