

## Förändring av månadssparande - privatperson

### 1. Kunduppgifter

Tilltalsnamn	Efternamn
Fondkontonummer	Personnummer (ååååmmddxxxx)
E-post	Mobilnummer

#### Vårdnadshavare/förmyndare vid förändring av månadssparande för omyndig

1. Namnteckning	2. Namnteckning
1. Namnförtydligande	2. Namnförtydligande
1. Personnummer (ååååmmddxxxx)	2. Personnummer (ååååmmddxxxx)

### 2. Fondval

Ange fond	Typ av ändring	Ange nytt sparbelopp (kronor)
1.	<input type="checkbox"/> Öka nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Minska nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Ändra bank/kontonummer	Belopp 1
2.	<input type="checkbox"/> Öka nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Minska nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Ändra bank/kontonummer	Belopp 2
3.	<input type="checkbox"/> Öka nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Minska nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Ändra bank/kontonummer	Belopp 3
4.	<input type="checkbox"/> Öka nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Minska nuvarande sparbelopp <input type="checkbox"/> Ändra bank/kontonummer	Belopp 4

Önskar du ändra bankkontonummer för ditt sparande? Fyll i vilka fonder ovan och information nedan.

Namn på kontohavare	Bankkontonummer	Personnummer	Telefon dagtid
Övrig information			

Jag har fyllt i blanketten via Carnegie Fonder Online och bekräftar ändring av månadssparande.

### 3. Underskrift

1. Namnteckning	2. Namnteckning
1. Namnförtydligande	2. Namnförtydligande
1. Datum och ort	2. Datum och ort

Skicka detta kundavtal i original:

- Post med porto (1-2 dagar): Carnegie Fonder, Box 7828, 103 97 Stockholm
- Post utan porto (1-2 dagar): Carnegie Fonder, Svartspost kundnummer 20294984, 110 07 Stockholm
- E-post: spara@carnegiefonder.se
- Fax: 08-107 150