

Fullmakt - blankett för privatperson

1. Fullmaktsgivare (kunden)

Tilltalsnamn		Efternamn	
Utdelningsadress		Personnummer (ååååmmddxxxx)	
Postnummer		E-post	
Ort	Land	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid

2. Fullmaktshavare (ombud)

Tilltalsnamn		Efternamn	
Utdelningsadress		Personnummer (ååååmmddxxxx)	
Postnummer		E-post	
Ort	Land	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid

Härmed befullmäktigas angiven fullmaktshavare att för mitt fondkonto:

- Erhålla uppgift om mitt fondandelsinnehav
- Utföra köp och försäljningar av mitt fondandelsinnehav

Fullmakten gäller tills den skriftligen återkallas av mig. Fullmakten förvaras i original hos Carnegie Fonder AB.

3. Fullmaktsgivarens (kundens) underskrift

Namnteckning	Ort
Namnförtydligande	Datum

4. Fullmaktshavarens (ombudets) underskrift

Namnteckning	Ort
Namnförtydligande	Datum

5. Bevittning

Ovanstående egenhändiga namnteckningar bevittnas av (två obligatoriska)

1. Namnteckning		2. Namnteckning	
1. Namnförtydligande		2. Namnförtydligande	
1. Ort och datum	1. Telefonnummer	2. Ort och datum	2. Telefonnummer

Skicka denna blankett i original:

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