

## Flyttanmälan av fonder - blankett för privatperson

Jag vill samla mina fondandelar hos nedan angivet Mottagande institut. Jag uppdrar därför till nedan angivet Avlämnande institut att överföra samtliga andelar i nedan angivna fonder till Mottagande institut. Jag uppdrar vidare åt Avlämnande institut att meddela Mottagande institut antal fondandelar och totalt anskaffningsvärde. Jag ger härigenom Carnegie Fonder fullmakt att inhämta de upplysningar från Avlämnande institut som krävs för att genomföra uppdraget samt att vidta samtliga erforderliga åtgärder för överflyttning av fondandelar.

### 1. Kontaktuppgifter

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Tilltalsnamn                    | Efternamn                   |
| Kontonummer hos Carnegie Fonder | Personnummer (ååååmmddxxxx) |
| Mobilnummer                     | Telefonnummer dagtid        |
| Utdelningsadress                | Postnummer                  |
| Ort                             | Land                        |

### 2. Flytt av fondandelar från avlämnande institut

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Fondbolag/värdepappersbolag/bank | Depå-/fondkontonummer |
|----------------------------------|-----------------------|

### 3. Flytt av fondandelar till mottagande institut

|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| Fondbolag/värdepappersbolag/bank | Fondkontonummer |
|----------------------------------|-----------------|

| Fond och andelsklass | ISIN | Fondkontonummer hos avlämnande institut |
|----------------------|------|-----------------------------------------|
|                      |      |                                         |
|                      |      |                                         |
|                      |      |                                         |

### 4. Underskrift

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Namnteckning      | 2. Namnteckning      | 3. Namnteckning      |
| 1. Namnförtydligande | 2. Namnförtydligande | 3. Namnförtydligande |
| 1. Ort och datum     | 2. Ort och datum     | 3. Ort och datum     |

I de fall kundens underskrift saknas intygar Carnegie Fonder nedan att bolaget har ett dokumenterat uppdrag från kunden.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Signatur Carnegie Fonder | 2. Signatur Carnegie Fonder |
| 1. Namnförtydligande        | 2. Namnförtydligande        |
| 1. Ort och datum            | 2. Ort och datum            |

#### 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](mailto:spara@carnegiefonder.se)
- Fax: 08-107 150