

Denna blankett ska fyllas i av den som för nedan angivna fondandelar önskar byta sparform från investeringssparkonto till fondkonto. Byte sker mellan olika sparformer men inom samma fond. Detta innebär att exempelvis fondandelar i Aktiefonden köpta inom investeringssparkonto endast kan lösas in och bytas emot fondandelar i Aktiefonden inom fondkonto.

För att kunna byta sparform måste du först ha blivit kund för fondkonto hos Didner & Gerge Fonder.

PERSONUPPGIFTER (vänligen texta tydligt)

Namn (tilltalsnamn + efternamn)	Personnummer
Adress	Kundnummer
Postadress	Telefon
E-postadress	
Investeringsparkontonummer (avser konto som andelarna ska flyttas ifrån)	Fondkontonummer (avser konto som andelarna ska flyttas till)

BEGÄRAN OM INLÖSEN

Ange vilken fond/vilka fonder begäran gäller	Hela innehavet	Ange antal andelar eller belopp i kronor	
Didner & Gerge Aktiefond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor
Didner & Gerge Småbolag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor
Didner & Gerge Global	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor
Didner & Gerge Small and Microcap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor
Didner & Gerge US Small and Microcap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor
Didner & Gerge Resilient World Small Cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> andelar	<input type="checkbox"/> kronor

EV. AVSLUT AV MÅNADSSPARANDE INVESTERINGSSPARKONTO*

Jag vill avsluta mitt månadssparande Aktiefond Småbolag Global Small and Microcap US Small and Microcap Resilient World Small Cap

*För att starta ett månadssparande inom fondkonto, vänligen fyll i blanketten **Månadssparande fondkonto**.

OVANSTÅENDE BEKRÄFTAS

Ort	Datum
Namnteckning**	Namnförtydligande**
Namnteckning**	Namnförtydligande**

**OBSERVERA: Om anmälan i denna blankett görs för en omyndig persons räkning ska anmälan undertecknas av båda vårdnadshavarna i förekommande fall. Om anmälan i denna blankett görs av annan ställföreträdare än vårdnadshavare (t.ex. av förvaltare) ska behörigheten att rättshandla för huvudmannens räkning styrkas genom uppvisande av förordnande om ställföreträdarskapet.

Skickas som svarspost till:

'Didner & Gerge Fonder, SVARSPOST, Kundnummer 750 730 100, 758 01 UPPSALA'
alternativt via e-post till info@didnergerge.se