



**PERSONUPPGIFTER** (vänligen texta)

Namn	Person- / organisationsnummer
Adress	Kundnummer
Postadress	Telefon dagtid
E-postadress	

**BEGÄRAN OM INLÖSEN**

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

**BANKUPPGIFTER FÖR UTBETALNING** (kontot ska tillhöra andelsägaren, även omyndig person)

Bankens namn	Bankkonto som pengarna skall utbetalas till (clearingnummer* + kontonummer)
--------------	---

\* Clearingnumret är det 4-siffriga nummer ett konto börjar med. Swedbank har ibland 5 siffror.

**EV. AVSLUT AV MÅNADSSPARANDE**

Jag vill avsluta mitt månadssparande i Didner & Gerge  Aktiefond  Småbolag  Global  Small and Microcap  US Small and Microcap

**OVANSTÅENDE BEKRÄFTAS**

Ort	Datum
Namnteckning **	
Namnförtydligande **	

\*\* **OBSERVERA:** Gäller inlösen omyndig person ska anmälan undertecknas av båda vårdnadshavarna i förekommande fall.  
Gäller inlösen juridisk person ska firmateckningsrätt styrkas.

Skickas som svarspost till:  
'Didner & Gerge Fonder, SVARSPOST, Kundnummer 750 730 100, 758 01 UPPSALA'  
alternativt via e-post till [info@didnergerge.se](mailto:info@didnergerge.se)