



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

Vänligen observera att denna transaktion skatterettsligt betraktas som en avyttring, vilket innebär att innehavaren blir beskattad som om fondandelarna hade sålts. Marknadsvärdet av det överförda sparandet betraktas som en inbetalning, vilket läggs till kapitalunderlaget vid beräkning av årets schablonintäkt för investeringssparkontot.

För att kunna byta sparform måste du först ha ingått ett avtal om investeringssparkonto hos Didner & Gerge Fonder.

PERSONUPPGIFTER (vänligen texta tydligt)

Namn (tilltalsnamn + efternamn)	Personnummer
Adress	Kundnummer
Postadress	Telefon
E-postadress	
Fondkontonummer (avser konto som andelarna ska flyttas <i>ifrån</i>)	Investeringssparkontonummer (avser konto som andelarna ska flyttas <i>till</i>)

BEGÄRAN OM INLÖSEN

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

EV. AVSLUT AV MÅNADSSPARANDE FONDKONTO*

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

*För att starta ett månadssparande inom ISK, vänligen fyll i blanketten **Månadssparande investeringssparkonto (ISK)**.

OVANSTÅENDE BEKRÄFTAS

Ort	Datum
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