

## Personuppgifter

Namn/firmanamn	Personnummer/organisationsnummer	
E-post	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Land (om annat än Sverige)	Skatterättslig hemvist om annan än Sverige	
Utländskt skatteregistreringsnummer*		
Förmyndare (namn i förekommande fall)	Förmyndarens personnummer	

\* Utländskt skatteregistreringsnummer är obligatoriskt om skatterättslig hemvist är utanför Sverige.

\*\*Vänligen notera att Solidar Fonder AB, "Fondbolaget", inte kan betala framtida inlösen till annat än fondspararens eget bankkonto.

## Välj önskad fond och enhet (belopp, andelar eller procent) som begäran om inlösen avser

Befintligt innehav, fondens namn:		Inlösen till nytt kononummer inkl. clearingnummer / Byte till fond:

## Likvidbeloppet

Utbetalning av likvidbeloppet sker till det hos fondbolaget registrerade bankkontot om inget annat angetts ovan. Någon bekräftelse till mottagen begäran om inlösen skickas inte ut, däremot skickas avräkningsnota efter det att inlösen skett.

## Tidpunkter för handel

Fonderna handlas dagligen men vid olika klockslag. Begäran om inlösen måste vara fondbolaget tillhanda enligt tidsangivelse i respektive fonds informationsbroschyr för att få begäran om inlösen registrerad samma handelsdag. Vid halv bankdag är stängningstid kl 11:00. Begäran om inlösen som inte kommit fondbolaget tillhanda innan utsatt tid behandlas nästkommande bankdag. För mer detaljerad beskrivning över teckning och inlösen av fondandelar gå gärna in på vår hemsida [www.solidar.se](http://www.solidar.se) alternativt ta kontakt med oss på telefon 090-70 09 70.

## Samtycke till informationshantering

Jag/vi ger härigenom den kontoförande banken tillåtelse att, till Solidar Fonder AB, bekräfta eller dementera uppgifter om att angivet bankkonto tillhör mig/oss, samt tillåtelse för Solidar Fonder AB, att tillställa banken en kopia av denna handling alternativt den handling där bankkonto finns angivet. Jag/Vi är medveten/medvetna om att utbetalning endast sker till ändrat kononummer om jag/vi är kontohavare. Jag/vi är införstådda med och samtycker till att fondbolaget kommer att behandla mina/våra personuppgifter (såväl av mig/oss lämnade uppgifter som sådana uppgifter som kan komma att inhämtas från annat håll) i den utsträckning det krävs för fullgörande av detta avtal och uppdrag relaterade till detta avtal och för fullgörande av fondbolagets rättsliga skyldigheter, samt att personuppgifter kan komma att utlämnas till och behandlas av de företag som fondbolaget outsourcat verksamhet till. Vidare är jag/vi införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personnummer/organisationsnummer som kundnummer.

Härutöver är jag/vi införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personuppgifter/organisationsnummer i syfte att lämna information till mig/oss.

## Underskrift kund

Om kunden är under 18 år krävs underskrift av samtliga vårdnadshavare.

Ort och datum	Ort och datum
Namn-teckning kund	Namn-teckning kund
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande

Blanketten ska sändas till adressen nedan, faxas till +46(0)8 676 09 70 eller e-postas till [fondadmin@solidar.se](mailto:fondadmin@solidar.se). Handlingar som faxas eller e-postas måste även skickas till fondbolaget i original.