

BEGÄRAN OM INLÖSEN - CARLSSON NOREN MACRO FUND

Efternamn/Firma (fullständigt namn)		
Förnamn (tilltalsnamn understruket)		Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e dyl.)		Kontaktperson
Postnummer	Ortnamn	Land (utom Sverige)
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	E-post
Folkbokföringsadress (om annan än ovan)		Land (skatterättslig hemvist)
Förmyndare, namn (i förkommande fall)		Personnr
Medborgarskap (om annat än svenskt)		
Belopp (SEK)	Andelar (antal alternativt % av innehavet)	Bank/konto för betalning av likvid

ANMÄLAN

För inlösen i Carlsson Norén Macro Fund ("Fonden") ska denna skriftliga anmälan skickas till Carlsson Norén Asset Management AB:s back office-funktion på e-post c&n.bo@ws.se. Anmälan är bindande. Juridisk person ska bifoga registreringsbevis (inte äldre än sex månader). Bifoga kopia på giltig ID-handling.

Avräkningsnota erhålles i samband med utbetalning av inlösenlikvid.

Underskrifter

Ort, datum

Underskrift

Namnförtydligande
