



## TECKNINGSBLANKET

Fondandelar tecknas genom att betala en teckningsavgift till fondens teckningskonto och att sända den ifyllda och undertecknade teckningsblanketten samt en kopia av identitetsbeviset till UB Fondbolag. Teckningen skall betalas från tecknarens eget konto. Som meddelande i girering bör uppges namn eller FO-nummer till Personen eller företaget som gör teckningen eller kommer att få fondandelar som en gåva.

### UB Fondbolag Ab

Alexandersgatan 21 A  
00100 Helsingfors

Telefax: (09) 2538 0289

Telefon: (09) 2538 0280

E-post: rahasto@unitedbankers.fi

### Fond

**Specialplaceringsfond UBView**  
Teckningskonto: SEB 330100-1123314  
Minimiteckning 100 000 EUR

**Specialplaceringsfond UBWave**  
Teckningskonto: SEB 330100-1123298  
Minimiteckning 5 000 EUR

**Specialplaceringsfond UBGlobe**  
Teckningskonto: SEB 330100-1125491  
Minimiteckning 1 000 EUR

**UB Ren Miljö -placeringsfond**  
Teckningskonto: SEB 330100-1125509  
Minimiteckning 1 000 EUR

Tecknarens namn: \_\_\_\_\_

Personbeteckning/FO-nummer: \_\_\_\_\_ Teckningsbeloppet EUR: \_\_\_\_\_

Gåva

Den som skänker gåvan (tecknaren) svarar frågor på andra sidan, undertecknar teckningsblanketten och förser fondbolaget med en kopia av sitt eget identitetsbevis samt en separat bilaga om gåvan. Övriga uppgifter som fylls i kunduppgifter -blanketten bör vara gåvans mottagares.

Jag har bekantat mig med fondens stadgar och det förenklade fondprospektet

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift och namnförtydligande

### KUNDUPPGIFTER – Blanketten bör ifyllas i sin helhet då fondandelar tecknas för första gången eller vid en gåva

Ny kund       Gåvotagarens uppgifter       Anmälan om ändring av kunduppgifter  
 Privatperson       Bolag       Annat \_\_\_\_\_

Namn/Bolagets namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning/FO-nummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postanstalt \_\_\_\_\_

Beskattningsland \_\_\_\_\_ Nationalitet \_\_\_\_\_

Telefon/Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Jag godkänner att officiella dokument för fonden kan skickas till mig som e-post.

Bankförbindelse \_\_\_\_\_

### Teckningens mottagare fyller i

Mottagare \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Tid \_\_\_\_\_

Försäljare \_\_\_\_\_ Provision \_\_\_\_\_

Identifiering       Körkort       Pass  
 Personkort       En bekant kund       Annat \_\_\_\_\_

## URSPRUNGET TILL FÖRMÖGENHET OCH MEDEL

Normer om förhindrande av penningtvätt och av finansiering av terrorism förutsätter att UB Fondbolag Ab känner sina kunder och utreder ursprunget till förmögenheten och medlen som hör till kundförhållandet eller affärstransaktionen. Företaget behöver därför svar till följande frågor från alla kunder i samband med första teckningen. Senare bör förändringar av uppgifter anmälas.

### PRIVATPERSONER

Bruttoinkomster <input type="checkbox"/> Under 35 000 euro <input type="checkbox"/> 35 000 – 100 000 euro <input type="checkbox"/> Över 100 000 euro	Ursprunget till medlen i teckningen <input type="checkbox"/> Lön <input type="checkbox"/> Besparingar <input type="checkbox"/> Arv <input type="checkbox"/> Gåva <input type="checkbox"/> Investeringar <input type="checkbox"/> Annat, vad _____
Regelbunden inkomst <input type="checkbox"/> Lön <input type="checkbox"/> Kapitalinkomst <input type="checkbox"/> Annat, vad _____	
Nettoförmögenhet (råd – skuld): _____ euro	
Gör ni placeringen för någon annan person eller annat samfund? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Namn: _____ Personbeteckning/FO-nummer: _____	Vad är placeringens mål och syfte? <input type="checkbox"/> Allmän placeringsverksamhet (söka vinster) <input type="checkbox"/> Annat, vad: _____
Har ni eller har ni haft betydande offentliga uppdrag i en annan stat än Finland eller är ni en sådan persons familjemedlem eller en nära medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, nogare utredning: _____	

### BOLAG OCH SAMFUND

Bolagets bransch _____			
Omsättning _____	Balans _____	Eget kapital _____	Vinst/förlust _____
Ursprunget till medlen i teckningen <input type="checkbox"/> Företagsverksamhets avkastningar <input type="checkbox"/> Företagets kassaflöde <input type="checkbox"/> Placeringar <input type="checkbox"/> Annat, vad _____		Gör ni placeringen för någon annan person eller annat samfund? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Namn: _____ Personbeteckning/FO-nummer: _____	
Mikä on sijoitusten tavoite ja tarkoitus? <input type="checkbox"/> Allmän placeringsverksamhet (söka vinster) <input type="checkbox"/> Annat, vad: _____			
Finns det sådana ägare i företaget som innehar mer än 25 procent av det röstetal som aktierna eller andelarna medför? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
Namn: _____		Personbeteckning/FO-nummer: _____	
Namn: _____		Andel: _____ %	
Namn: _____		Personbeteckning/FO-nummer: _____	
Namn: _____		Andel: _____ %	
Namn: _____		Personbeteckning/FO-nummer: _____	
Namn: _____		Andel: _____ %	