

## LUNASTUS- JA VAIHTOLOMAKE

Nimi/Yhteisön nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus/Y-tunnus: \_\_\_\_\_

### Lunastus (kpl, EUR, kaikki)

Erikoissijoitusrahasto UB Smart, POP-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Metsä, POP-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Pohjoismaiset Liikekiinteistöt, POP R-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Pohjoismaiset Liikekiinteistöt, POP A-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Suomi Kiinteistöt, POP-sarja

\_\_\_\_\_

### Vaihdon merkintä (EUR)

Erikoissijoitusrahasto UB Smart, POP-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Metsä, POP-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Pohjoismaiset Liikekiinteistöt, POP R-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Pohjoismaiset Liikekiinteistöt, POP A-sarja

\_\_\_\_\_

Erikoissijoitusrahasto UB Suomi Kiinteistöt, POP-sarja

\_\_\_\_\_

Lunastuspalkkio: \_\_\_\_\_ %

**Lunastuksessa käytettävä tili** (jos eri kuin merkinnän yhteydessä ilmoitettu):

\_\_\_\_\_

Allekirjoittamalla tämän lunastuksen osuudenomistaja vakuuttaa, että merkinnän yhteydessä tai yllä ilmoitettu tili kuuluu hänelle itselleen tai yritykselleen.

### Sijoituspäätös on tehty:

- soveltuvuusarvioinnin perusteella  
 asianmukaisuusarvion perusteella

### Sijoituspäätös perustuu:

- pankin sijoitusneuvon  
 asiakkaan omaan valintaan

### Asiakkaan allekirjoitus

- Olen tutustunut rahaston sääntöihin, avaintietoesitteeseen ja hinnastoon.  
 Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein. Jos antamani tiedot muuttuvat, ilmoitan siitä POP Pankille 30 päivän kuluessa.  
 Pankilla on oikeus luovuttaa tällä asiakastietolomakkeella antamani henkilötiedot UB Rahastoyhtiölle

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimenselvennys

Rahasto-osuuksien lunastus/vaihto tapahtuu toimittamalla täytetty ja allekirjoitettu lunastuslomake postitse, faksilla tai sähköpostilla osoitteeseen:

## UB Omaisuudenhoito Tampere Oy

**Osoite** Hämeenkatu 31  
33200 Tampere  
**Faksi** 03 3141 4544  
**Sähköposti** ubo.tampere@unitedbankers.fi  
**Puh.** 03 3141 4500

---

---

### Vastaanottaja täyttää

Vastaanottaja \_\_\_\_\_ Päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Kello \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Palkkio \_\_\_\_\_

Asiakkaan tunnistaminen:

- Ajokortti  
 Passi  
 Henkilökortti  
 Asiakas  
 Muu \_\_\_\_\_