



INLÖSNINGSBLANKETT

Fondandelsägarens namn : _____

Personbeteckning/FO-nummer: _____

Fond: _____

Uppge antalet eller värdet på fondandelarna som skall inlösas

Antal fondandelar som skall inlösas: _____

Inlösning i EUR: _____

Konto som används vid inlösning (om annat än det angivet i samband med teckningen):

Genom att underteckna denna inlösning intygar andelsägaren att kontot som angivits ovan eller i samband med teckningen tillhör andelsägaren själv eller dennes företag.

Alla fondandelar skall inlösas

Datum: ____ / ____ / _____

Underskrift och namnförtydligande: _____

Fondandelar kan lösas in genom att sända den i fyllda och undertecknade inlösningsblanketten per post, fax eller e-post till adressen:

UB Fondbolag Ab

Adress: Alexandersgatan 21 A, 00100 Helsingfors

Fax: 09 2538 0259

E-post: rahasto@unitedbankers.fi

tfn.: 09 2538 0280

Fondbolag fyller i:

Mottagare: _____

Datum: ____ / ____ / _____ Provision: _____

Identifiering: Körkort Personkort Kund

Annat: _____