



INTRAMÅNAD

## ANMÄLNINGSBLANKETT

## AGENTA TILLVÄXTMARKNADER

Ny kund hos Agenta

**OBS! Nya kunder ska fylla i särskild blankett som jämte identitets- och andra erforderliga handlingar måste bifogas anmälan. Vänd Er till Agenta om något är oklart.**

Är Ni redan kund hos Agenta räcker det att fylla i namn/firma och organisations-/personnummer.

Namn/Firma		Organisationsnummer/Personnummer	
Utdelningsadress		Kontaktperson	
Postnummer	Ort	Land (om annat än Sverige)	
E-post		Skatterättsligt hemvist (land)	
Telefon, dagtid	Mobil	Fax	

Ifylld anmälan måste scannas in och skickas med e-post till [fondorder@agenta.se](mailto:fondorder@agenta.se) samt skickas i original per post till Agenta.

Anmälningssedeln ska vara Agenta tillhanda senast en bankdag före den bankdag då köpet ska äga rum (affärsdagen). Inbetalning av likvidbelopp ska vara tillgängligt på konto 8327-9, 914 700 133-4 hos Swedbank senast kl 10 på affärsdagen. Avräkningsnota skickas efter att likvid mottagits och andelsvärdet fastställts.

### Insättning

Teckning önskas i:

Andelsklass A       Andelsklass B       Andelsklass C

Ange belopp, minst 1.000 SEK. Minsta första insättning är 100.000 SEK i andelsklass A och B samt 10.000 SEK i andelsklass C.

\_\_\_\_\_ SEK      Önskad affärsdag (ÅR/MÅNAD/DAG) : \_\_\_\_\_

### Utdelning och inlösen

Ange bankkonto för utdelning och utbetalning av inlösenlikvid.

Jag/vi vill ha utdelningen kontant utbetald (sätt ett kryss i rutan).  
 Om ingen markering görs återinvesteras utdelningen.

\_\_\_\_\_  
Bankkonto, inkl clearingnummer

### Underskrift

Undertecknad försäkrar att här lämnade uppgifter av betydelse är korrekta och förbinder mig/oss vidare att anmäla förändringar i detta avseende till Agenta Investment Management AB. Undertecknad försäkrar att jag/vi tagit del av och accepterar fondbestämmelser och informationen om fonden som finns i informationsbroschyren för Agenta Tillväxtmarknader.

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift