



1 Kunduppgifter

Använd denna blankett om du vill lösa in (sälja) direktägda andelar i fonder förvaltade av Origo Fonder AB. Närmare information om regler för inlösen framgår av fondernas informationsbroschyr, se www.origofonder.se.

Namn / företagsnamn	Personnummer / organisationsnummer
Telefonnummer	E-postadress

2 Försäljningsuppgifter

Välj vilka fonder och andelsklasser du vill lösa in, samt ange hur stor del av ditt innehav som ska lösas in.

Aktiefond	Andelsklass	Antal andelar / procent / belopp i SEK	
ORIGO SELEQT	A		
	B		
	C		
ORIGO QUEST	A	Fördröjd (utan avgift)*	
		Nästa möjliga (1 % avgift)*	
	B	Fördröjd (utan avgift)*	
		Nästa möjliga (1 % avgift)*	
	C		
D			

* För ORIGO QUEST andelsklasserna A och B utgår inlösenavgift uppgående till 1 % om inlösen begärs till **nästa möjliga** handelsdag (normalt en gång per vecka). Vid **fördröjd inlösen** (rekommenderas) utgår ingen avgift och begäran om inlösen utförs den handelsdag som infaller tidigast 20 bankdagar efter det att denna anmälan är AIF-förvaltaren är tillhanda. För övriga fonder och andelsklasser utgår ingen inlösenavgift.

3 Bankuppgifter

Genomför utbetalningen till mitt föranmälda konto	
Genomför utbetalningen till följande konto (notera att vi endast kan betala till ditt egna konto):	
Bank / kreditinstitut	Bankkontonummer (clearingnummer + kontonummer, alternativt IBAN)



4 Underskrift

Genom att skriva under nedan bekräftar jag att: (a) ovan angivna uppgifter är korrekta; (b) jag tagit del av, förstått och accepterar de eventuella tillämpliga inlösenvillkoren (se www.origofonder.se); och (c) min begäran inte har föregåtts av finansiell rådgivning från Origo Fonder AB. Blanketten ska undertecknas av kunden eller dennes företrädare. Om kunden är underårig eller har förvaltare ska blanketten undertecknas av samtliga förmyndare.




Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

5 Skicka in

Skicka den ifyllda och signerade blanketten tillsammans med nedan angivna bilagor per e-post (scannade eller fotade original) till kundservice@origofonder.se.

BILAGOR

Blanketten ska i tillämpliga fall kompletteras med följande bilagor:

-  **Om du anger ett nytt bankkonto för utbetalning:** Vidimerad kopia av ID-handling för samtliga personer som företräder kunden och skriver under blanketten.
-  **För juridisk person:** Aktuellt registreringsbevis som inte är äldre än sex månader samt fullmakt om företrädaren är annan än behörig firmatecknare.
-  Som giltig **ID-handling** godtar vi pass, svenskt körkort, identitetskort utfärdat av en svensk myndighet och svenskt certifierat identitetskort. Kopian ska vara vidimerad av minst en person som inte är den samma som den ID-handlingen tillhör. Vidimering innebär att någon intygar att kopian överensstämmer med originalet tillsammans med namnteckning, namnförtydligande, personnummer och telefonnummer. Använd gärna mallen på sida "Identifiering" på sida 3.



IDENTIFIERING

Använd gärna denna mall när du kopierar din ID-handling och skickar till oss. Om flera ID-handlingar ska inges (t.ex. om kunden företräds av flera personer) måste de kopieras och vidimeras individuellt.

Kopiera din giltiga ID-handling i rutan nedan. Som giltig ID-handling godtar vi pass, svenskt körkort, identitetskort utfärdat av en svensk myndighet och svenskt certifierat identitetskort.

VIDIMERING

Kopian ska vara vidimerad av minst en person som inte är densamma som ID-handlingen tillhör. Genom vidimeringen intygas att kopian överensstämmer med originalet.

Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	E-post eller telefon