

# Teckningsblankett Befintlig Kund

## Protean Select

| Personuppgifter                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| *Personnummer/org.nummer:          | Kundnummer hos fondbolaget: |
| *Förnamn, Efternamn /Företagsnamn: | *E-postadress:              |
| Telefon/Mobil:                     |                             |

| Kontouppgifter (kontot måste tillhöra andelsägaren)                                  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| *Bankkonto inklusive clearingnummer:                                                 | *Bank (namn): |
| * Belopp (lägsta belopp vid första insättning 50 000 kronor, därefter 5 000 kronor): |               |

Anmälan om teckning ska vara Wahlstedt & Partners AB tillhanda senast klockan 12.00 hela bankdagar, eller senast klockan 11.00 halvdagar, fem bankdagar innan sista bankdagen i månaden för att teckningen av fondandelar skall utföras per sista kalenderdagen i månaden. För att affären ska genomföras krävs att likviden är fondbolaget tillhanda sista bankdagen innan månadsskifte. Avräkningsnota erhålles som bekräftelse av köp av andelar. Fondbolaget tar inte ut några avgifter vid teckning av fondandelar.

| Intyg och underskrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Jag/Vi försäkrar att jag/vi tagit del av, förstår och accepterar fondbestämmelser, faktablad och information om fonden som finns i informationsbroschyren.</li><li>• Jag/Vi försäkrar att tidigare lämnade uppgifter samt ovan angivna uppgifter är korrekta och att angivet bankkonto tillhör innehavaren av fondandelarna.</li><li>• Jag/Vi bekräftar att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla finansiell eller annan rådgivning.</li></ul> |

**Teckningsbeloppet erläggs till fondens konto **5851-11 217 57** (Skandinaviska Enskilda Banken).**  
**Ange kundnummer eller organisationsnummer vid inbetalningen.**

*Om ni ej signerar via bank-id vänligen bifoga vidimerad kopia på giltig identitetshandling samt skicka blanketten i original till adressen nedan.*

**För signering med svenskt Bank-ID, vänligen skicka ifylld blankett till [protean.bo@ws.se](mailto:protean.bo@ws.se)**

|        |                    |
|--------|--------------------|
| Ort:   | Namnunderskrift:   |
| Datum: | Namnförtydligande: |