



BEGÄRAN OM INLÖSEN

Anmälan skall vara Sivers Urban Fonder AB tillhanda senast tio bankdagar före det månadsskifte försäljningen skall äga rum.

Personuppgifter

Efternamn, förnamn (eller firmanamn)	Personnummer/organisationsnummer/andelsägarnummer
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	E-post

Försäljningsuppgifter

Ange något av följande tre alternativ; antal andelar, belopp i kronor eller hela innehavet (100%)

Kontouppgifter

Försäljningslikviden sätts in på mitt/vårt konto (ange bank, clearingnummer och kontonummer):

Ort och datum

Underskrift

Tecknare

Namnförtydligande

Avräkningsnota erhålles efter försäljning.

För juridiska personer ska registreringsbevis (ej äldre än sex månader) samt kopia av giltig identitetshandling för behöriga firmatecknare bifogas. Kopior skall vara vidimerade. Begäran om inlösen sändes till Sivers Urban Fonder AB, Sibyllegatan 49, 114 42 STOCKHOLM eller faxas på 08 662 39 89.

Sivers Urban Fonder AB