



## PERSONUPPGIFTER (vänligen texta tydligt)

Namn (tilltalsnamn + efternamn)	Personnummer
Gatuadress	Kundnummer
Postnummer+Postort	Telefon
E-postadress	

## KONTANTA MEDEL ATT INVESTERA I FONDER (angivet belopp måste finnas på ditt ISK när du skickar in denna blankett)

<input type="checkbox"/> Hela beloppet	Ange belopp i kronor ..... kronor
--	-----------------------------------

## FONDER ATT INVESTERA KONTANTA MEDEL I

Ange vilken fond/vilka fonder du önskar köpa fondandelar i	Procent av investeringsbeloppet	Belopp i kronor
Didner & Gerge Aktiefond	.....	.....
Didner & Gerge Småbolag	.....	.....
Didner & Gerge Global	.....	.....
Didner & Gerge Small & Microcap	.....	.....
Didner & Gerge US Small & Microcap	.....	.....
Didner & Gerge Resilient World Small Cap	.....	.....

## OVANSTÅENDE BEKRÄFTAS

Ort	Datum
Namnteckning*	Namnförtydligande
Namnteckning*	Namnförtydligande

\*OBSERVERA: Om begäran om köp görs för en omyndig persons räkning ska blanketten undertecknas av samtliga vårdnadshavare. Om begäran om köp görs av annan ställföreträdare än vårdnadshavare (t.ex. av förvaltare) ska behörigheten att rättshandla för huvudmannens räkning styrkas genom bifogat förordnande om ställföreträdarskap.

Skickas kostnadsfritt till:

'Didner & Gerge Fonder, SVARSPOST, Kundnummer 750 730 100, 758 01 UPPSALA'  
alternativt till [info@didnergerge.se](mailto:info@didnergerge.se).