



**PERSONUPPGIFTER** (vänligen texta)

Namn	Person- / organisationsnummer
Adress	Kundnummer
Postadress	Telefon dagtid
E-postadress	

**BEGÄRAN OM ÖVERFÖRING / GÅVA**

Ange vilken fond/fonder begäran gäller	Ange antal andelar eller belopp i kronor		
Didner & Gerge <input type="checkbox"/> Aktiefond	<input type="checkbox"/> Hela innehavet	<input type="text"/> ..... andelar	<input type="text"/> ..... kronor
<input type="checkbox"/> Småbolag	<input type="checkbox"/> Hela innehavet	<input type="text"/> ..... andelar	<input type="text"/> ..... kronor
<input type="checkbox"/> Global	<input type="checkbox"/> Hela innehavet	<input type="text"/> ..... andelar	<input type="text"/> ..... kronor
<input type="checkbox"/> Small and Microcap	<input type="checkbox"/> Hela innehavet	<input type="text"/> ..... andelar	<input type="text"/> ..... kronor
<input type="checkbox"/> US Small and Microcap	<input type="checkbox"/> Hela innehavet	<input type="text"/> ..... andelar	<input type="text"/> ..... kronor

**ANDELARNA SKALL ÖVERFÖRAS TILL**

Namn	Person- / organisationsnummer
Adress	
Postadress	Telefon dagtid

Det är min vilja att ovanstående överföring sker och jag har tagit del av nedanstående villkor för överföring av andelar.

Ort	Datum
Namnteckning med namnförtydligande	

**VILLKOR FÖR ÖVERFÖRING AV ANDELAR**

- Överföring av andelar sker först när denna begäran i original är fondbolaget tillhanda.
- Överföringen sker tidigast samma dag som denna begäran är fondbolaget tillhanda.
- Fondbolaget är i inget fall ansvarigt för eventuella skatteeffekter av transaktionen.
- Om mottagaren ej är befintlig kund hos oss måste även en anmälningsblankett fyllas i.

**Blanketten insändes till fondbolaget: Didner & Gerge Fonder AB, Box 1008, 751 40 Uppsala**