

Fylls i tydligt av Folksam

Akt ID:

			-								
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Blanketten skickar du till Folksam, Fondgruppen Liv- och Pensionservice, 106 60 Stockholm.

Du kan också scanna blanketten och e-posta den till fondbyten@folksam.se

Tänk på att fondbyte/fördelning endast får ske i hela procent.

Namn och adress

Anges vid ändring												Fylls alltid i, var vänlig skriv tydligt.															
Försäkringsnr*												Försäkrad: Personnr**/Samordningsnr						Försäkringstagare: Personnr**/Organisationsnr***						Förmedlarkod/ Rådgivarkod			
																								0			



*Anges med 12 tecken utan bindestreck **ÅÅÅÅMMDDNNNN (12 siffror) ***Anges med 10 siffror

Jag önskar byta från

<input type="checkbox"/> angivna fonder enligt nedan <input type="checkbox"/> hela innehavet												Telefon dagtid även riktnummer/ e-postadress											
Fondnummer	Fondnamn	Sälj, hela %				Fondnummer	Fondnamn	Sälj, hela %															

Jag önskar byta till

Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %	Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %
Totalt 100 %			Totalt 100 %		

Det fondbyte du har angivit kommer att utföras enligt gällande villkor och fondbestämmelser. Om anmälan strider mot villkoren kommer fondbytet inte att utföras. Om anmälan inte är fullständigt ifyllt kan bytet endast genomföras efter att komplettering inkommit till försäkringsgivaren.

Om inget val görs så gäller den fördelning som du tidigare meddelat.

Fördelning, nya inbetalningar i fonder enligt nedan

i fonder enligt ovan (byta till)

Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %	Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %
Totalt 100 %			Totalt 100 %		

Som kund har du automatiskt tillgång till Mina sidor där du kan byta fonder direkt.

För att få tillgång till Mina sidor använder du ditt BankID. Om du saknar BankID kan du skaffa detta via din bank.

Underskrift

Om den försäkrade är omyndig krävs underskrift av vårdnadshavare. Om båda föräldrarna är vårdnadshavare krävs bådas underskrift. När det gäller juridisk person ska blanketten undertecknas av firmatecknare samt ska ett registreringsbevis, maximalt ett år gammalt, bifogas till anmälan.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift av fondbytesberättigad/Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Folksam 106 60 Stockholm. Organisationsnr 516401-8607. Telefon 020-599 700. Bohusgatan 14. folksam.se