Folksam

Anmälan

Fondbyte/fördelning av nya inbetalningar

Fylls i tydligt av Folksam
Akt ID:
-

Blanketten skickar du till Folksam, Fondgruppen Liv- och Pensionsservice, 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

Telefon dagtid även riktnummer/ e-postadress

☐ angivna fonder enligt nedan ☒ hela innehavet

Fondnummer	Fondnamn	Sälj, hela %	Fondnummer	Fondnamn	Sälj, hela %

Jag önskar byta till

Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %	Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, hela %
3326	Espiria 30				
3325	Espiria 60				
3391	Espiria 90				
3392	Espiria SDG Solutions				
3393	Espiria Global				
		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 ifylld kan bytet endast genomföras efter att komplettering inkommit till försäkringsgivaren.

Fördelning, nya inbetalningar

☐ i fonder enligt nedan ☒ i fonder enligt ovan (byta till)

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

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

Spara > Skriv-ut > Rensa fält >