

## **INSTRUKTION FÖR VÄRDEPAPPERSAFFÄR VIA FÖRSÄKRING**

### **Teckningsanmälan via utländsk försäkring med depå utomlands ("live account")**

Kontrollera att likvida medel finns tillgängliga i försäkringen. Skicka undertecknad teckningsanmälan till SIP Nordic Fondkommission AB. Ange på teckningsanmälan vilket försäkringsbolag och vilket försäkringsnummer samt ange att det är ett "live account". Fullmaktshavaren signerar teckningsanmälan.

Skicka investeringsinstruktion och en kopia på teckningsanmälan till försäkringsbolaget. Gör dem uppmärksamma på sista anmälningsdag och att likvid måste vara SIP Nordic Fondkommission AB tillhanda senast på likviddagen. Om försäkringsbolaget ej kommer in med anmälningsedel och likvid i tid, garanteras ej att köpet genomförs.

### **Teckningsanmälan via utländsk försäkring med depå hos svensk bank eller fondkommissionär ("monitored account")**

Kontrollera att likvida medel finns tillgängliga i depån. Skicka undertecknad teckningsanmälan till SIP Nordic Fondkommission AB. Ange på teckningsanmälan vilket försäkringsbolag och vilket försäkringsnummer samt depåinstitut och depånummer. Fullmaktshavaren signerar teckningsanmälan.

I samband med att fullmaktshavaren skriver under teckningsanmälan fyller han/hon även i en INSTRUKTION OM VÄRDEPAPPERSTRANSAKTION Den skickar fullmaktshavaren tillsammans med en kopia på teckningsanmälan till den bank eller fondkommissionär som är depåinstitut.

Avräkningsnotan går i original till försäkringsbolaget. SIP Nordic AB skickar en kopia på nota samt en betalningsinstruktion till det depåinstitut som är angivet på teckningsanmälan.

Vid frågor kontakta SIP Nordic Fondkommission AB på telefon 08-566 126 00

(Försäkring "monitored account")

## INSTRUKTION OM VÄRDEPAPPERSTRANSAKTION

Denna blankett används för att instruera andra parter än SIP Nordic Fondkommission AB att betala och ta emot ett värdepapper ni har köpt av oss. Teckningsanmälan skall bifogas. Vi kommer att skicka en avräkningsnota till den andra parten så de vet hur mycket som skall betalas.

I egenskap av fullmaktshavare för:

Depånummer \_\_\_\_\_

Hos bank/fondkommissionär \_\_\_\_\_

Ägd av försäkringsbolag \_\_\_\_\_

Med försäkringsnummer \_\_\_\_\_

Ber jag/vi er att utföra nedanstående instruktioner:

### Betala och tag emot följande värdepapper (se bifogad teckningsanmälan)

Värdepapper	Nominellt belopp (SEK)

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Bilaga: teckningsanmälan