9 | Uttak fra depot

GARANTUM FONDKOMMISSION

Depotnummer	**Ankom** (fylles ut av Garantum)

Kund			
Navn (etternavn, fornavn) / Firma (fullstendig navn)			Person-/organisasjonsnummer
Adresse (gate, postboks eller tilsvarende)			E-post
Postnummer	Sted		Land (utenom Norge)
Telefon dagtid (inkl. retningsnummer)		Telefon kveldstid	Faks
Beløp (SEK)		Bank	IBAN + BIC (kontohaver må være samme person/firma som innehaver av depotkonto)

Under-skrift		
Sted, dato	Kundens underskrift	Navn med blokkbokstaver
Sted, dato (fylles ut av Garantum)	Garantum Fondkommission AB (fylles ut av Garantum)	