

# Autogiro - Medgivande

## Ändring månadssparande

**Bankkontoinnehavare:**
**Förmedlingskod:**

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

Namn:		Personnummer/Organisationsnummer:							
Adress:		Fondkontonummer / ISK-kontonummer:							
Postnr:	Ort:	Telefon/mobiltelefon:							
Land för skattemässig hemvist:		E-post							

**Fondsparare (om annan än bankkontoinnehavaren):**

Namn:		Personnummer/Organisationsnummer:							
Adress:		Fondkontonummer / ISK-kontonummer:							
Postnr:	Ort:	Telefon/mobiltelefon:							
Land för skattemässig hemvist:		E-post:							

 **Nuvarande bankkonto**
 **Ändring av bankkonto vid autogiroöverföring**

Bankens namn:	Clearingnummer:	Bankkontonummer:
---------------	-----------------	------------------

**Placeras enligt följande:**

Fond:	Engångs-belopp:	Månads-belopp:	Överförings-datum <sup>1</sup> :	Årliga Plus-tillfällen			
				Födelsedags-belopp:	Julklapp-belopp:	Annat tillfälle:	Överförings-datum:

 Jag avsäger mig helårsrapport och halvårsredogörelse för de värdepappersfonder jag placerar i.

<sup>1</sup>Vid månatligt sparande måste din anmälan vara oss tillhanda minst 7 dagar före första överföringsdatumet. Anges inget överföringsdatum vid månadssparande dras pengarna den 28:e varje månad. Detsamma gäller engångsköp. För information om minsta investeringsbelopp och månadssparande hänvisas till [www.lannebo.se](http://www.lannebo.se).

**Ändring av månadssparande:**

Fond:	Nytt månadsbelopp:	Överföringsdatum:	Avsluta fondsparande:
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**VILLKOR FÖR AUTOGIRO**

Jag medger härmed att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av betalningsmottagare för överföring till denna via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank. Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

Uttag från mitt konto får ske på förfallodagen eller inom en vecka därefter

- om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt,

eller

- om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro. Bankgirocentralen, BGC AB, har i uppdrag att sköta Autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register. Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före.

**Underskrift:**

- Jag/vi bekräftar att jag/vi har tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, faktabladet och informationsbroschyren för fonden samt att ovanstående uppgifter är riktiga. Om fondspararen är annan än bankkontoinnehavaren bifoga vidimerad kopia av ID-handling. Jag/vi förbinder mig/oss att utan dröjsmål anmäla förändringar till fondbolaget, t ex namn- och adressändringar samt flytt utomlands.
- Lannebo Fonder AB (fondbolaget) tillhandahåller ingen finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning till konsumenter. Genom att underteckna denna anmälningsblankett bekräftas att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla sådan tjänst och inte heller kan erhålla sådan hos fondbolaget.
- Jag/vi har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro. Lannebo Fonder AB befullmäktigas att utföra ovanstående uppdrag. Observera att vårdnadshavares namnteckning krävs vid uttag från omyndigs bankkonto.

Ort och datum:	Bankkontoinnehavarens namnteckning:
	Namnförtydligande:

**Blanketten skickas portofritt till:**

FRISVAR, Kundnr 203 274 87, Lannebo Fonder, 110 07 Stockholm eller faxa till: 08-5622 5252