



Nordic Equities

INLÖSENANMÄLAN – NE GLOBAL STARS

Inlösenanmälan för fonden NE Global Stars [ISIN SE0010100990] skall skickas, i original, till Nordic Equities Kapitalförvaltning AB. Inlösenanmälan ska vara oss tillhanda senast två bankdagar före den aktuella affärsdagen. Bifoga vidimerad ID-kopia.

För juridisk person skall även aktuell dokumentation utvisande behörig firmatecknare bifogas samt, om ej tidigare insänt, vidimerad (*namnteckning, namnförtydligande samt adress eller telefonnummer*) kopia av ID-handlingar.

För omyndig gäller att inlösenanmälan undertecknas av samtliga vårdnadshavare samt att likvidkontot måste tillhöra andelsägaren.

Minsta inlösenbelopp är 10 000 SEK, eller för det fall värdet av andelsägarens totala andelsinnehav understiger detta belopp, andelsägarens totala innehav.

ALTERNATIV 1: Härmed anhålles om att av mig tillhörande

Antal andelar/samtliga

andelar i

fonden NE Global Stars inlöses vid nästa inlösentillfälle.

ALTERNATIV 2: Härmed anhålles om att så många av mig tillhörande andelar i fonden NE Global Stars inlöses vid nästa inlösentillfälle att det totala värdet av de inlösta andelarna, efter eventuella avgifter, uppgår till:

Belopp i SEK

SEK.

PERSON-/ORGANISATIONSUPPGIFTER

| | | |
|---------------|------------|---|
| Kundnummer | | |
| Namn/Firma | | Person-/organisationsnummer |
| Postadress | Postnummer | Postort |
| Kontaktperson | Telefonnr. | Skatterättslig hemvist (om annat än Sverige) och utländskt skatteregistreringsnr. |

LIKVIDEN INSÄTTS PÅ KONTO

| | |
|------|---------------------------------|
| Bank | Kontonummer (inkl. clearingnr.) |
|------|---------------------------------|

Observera att utbetalningskontot skall tillhöra andelsägaren (gäller även omyndig).

UNDERSKRIFT

Jag/vi försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta och att jag/vi erbjudits att taga del av de uppgifter i faktablad, informationsbroschyr och fondbestämmelser som reglerar inlösen av fondandelar. Jag/vi ger fondbolaget rätten att av ifrågavarande bank begära och motta bekräftelse på att angivet bankkonto ovan tillhör mig/oss som andelsägare.

Ort och datum

Ort och datum

Behörig underskrift/firmatecknare

Behörig underskrift/firmatecknare

Namnförtydligande

Namnförtydligande