

Giver

Fødselsnummer (11 siffer)/Organisasjonsnummer (9 siffer)

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

Etternavn:

Fornavn:

Adresse:

Postnummer/-sted:

Telefon:

Fødested (Land):

Statsborgerskap:

Skatteland:

E-postadresse:

Bankkontonummer for belastning: (11 siffer)

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

☐ **Jeg ønsker tilsendt gavekort**

Jeg ønsker å gi andeler i :	Beløp pr måned	Engangsbeløp
Minste beløp ved kjøp aksjefond kr 300,-/ Kombinasjonsfond kr 500,-		

Ved spareavtale:

Dag i måneden for belastning av konto

Den (dag)

☐ ☐ Spareavtalen trer i kraft først når det er registrert AvtaleGiro på din bankkonto. Dette kan ta inntil to måneder. Dersom det ønskes at spareavtalen skal tre i kraft umiddelbart, må dette skje via betaling med engangsfullmakt (se egen tegningsblankett for engangstegning).

☐ Jeg ønsker at spareavtalen skal tre i kraft umiddelbart, og gir herved ODIN Forvaltning AS engangsfullmakt til å belaste min/vår bankkonto. Fullmakten gjelder kun for en enkeltstående belastning.

☐ Jeg ønsker å motta kvittering fra VPS på hver enkelt tegning.

FULLMAKT for opprettelse av Spareavtale med AvtaleGiro

Jeg gir herved ODIN Forvaltning AS fullmakt til å belaste og verifisere min/vår bankkonto:

Bankkontonummer: (11 siffer)

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

Alle henvendelser vedrørende endring av AvtaleGiroen rettes til din bankforbindelse.

Mottaker

Fødselsnummer (11 siffer):

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

Etternavn:

Fornavn:

Adresse:

Postnummer/-sted:

Telefon:

Fødested (Land):

Statsborgerskap:

Skatteland:

VPS-konto (12 siffer)

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

☐ Mottaker har ikke VPS-konto. Vennligst opprett en konto kostnadsfritt for mottaker

Alle felter må fylles ut for at blanketten skal være gyldig.

Viktig informasjon

Før ordre fra nye kunder kan effektueres, må følgende informasjon og dokumentasjon fremlegges:

Privatkunder (fysiske personer)

- Bekreftet kopi av gyldig legitimasjon

For informasjon om gyldig legitimasjon, bekreftet kopi og annet se side 2.

Fondene til ODIN Forvaltning kan ikke markedsføres eller distribueres direkte eller indirekte til investorer som er underlagt USA's jurisdiksjon, herunder investorer som er bosatt i eller har skatteplikt i USA.

Undertegnede kontohaver/betaler gir med dette betalingsmottaker fullmakt til – gjennom betalingsmottakers bank – å belaste ovennevnte konto med inntil angitt beløp for overføring til betalingsmottakers konto. Fullmakten gjelder kun for en enkeltstående belastning. Belastning vil skje snarest mulig. Denne engangsfullmakten er gyldig i inntil syv virkedager etter fullmakten er avgitt. Undertegnede betaler gir videre betalingsmottaker fullmakt til å innhente opplysning fra min bank om at jeg har disposisjonsrett til oppgitt konto samt innhente bekreftelse på at det er dekning på kontoen. Belastningsfullmakten kan ikke overstige 5 millioner norske kroner.

Undertegnede bekrefter å ha gjort seg kjent med de opplysninger som fremkommer i det/de valgte fonds prospekt og vedtekter, samt viktig informasjon på blankettens bakside. Undertegnede bekrefter at personopplysninger og opplysninger om relle rettighetshavere i blanketten er korrekte, og at endringer i disse opplysningene skal meddeles ODIN Forvaltning snarest. Informasjonen som er angitt vil også bli benyttet til skatterapporteringsformål.

Dato:

Underskrift:

Kun for internt bruk

Rådgivers navn

Salgssted - Bankens navn

Salgssted - Bankens avdeling

Rådgivers telefonnr.

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

Foretatt
legitimasjonskontroll
(Nye kunder)

☐