

ÄNDRING AV KUNDUPPGIFTER

Kunduppgifter

Efternamn, förnamn/Bolagsnamn	Personnummer/Organisationsnummer
-------------------------------	----------------------------------

Nya kontaktuppgifter

Efternamn, förnamn/Bolagsnamn	
Adress	Postnummer och ort
Land (skatterättslig hemvist)	Kontaktperson
Telefon	E-post

Ändring av bankkontonummer (observera att vi inte kan betala ut pengar till annat än andelsägarens eget bankkonto)

Bankkonto inkl. clearingnummer (för utbetalning av eventuell utdelning och inlösenlikvid)	Bank
---	------

Kompletterande handlingar

Privatpersoner Vidimerad kopia av ID-handling (se nästa sida)

Juridiska personer Vidimerad kopia av ID-handling för firmatecknare
Registreringsbevis (ej äldre än 6 månader)

Anmälan skickas i original till Elementa Management AB, Mäster Samuelsgatan 1, 111 44 Stockholm, alternativt via fax på nummer 08-124 505 91 eller en inscannad kopia via e-post till info@elementamanagement.se.

Underskrift

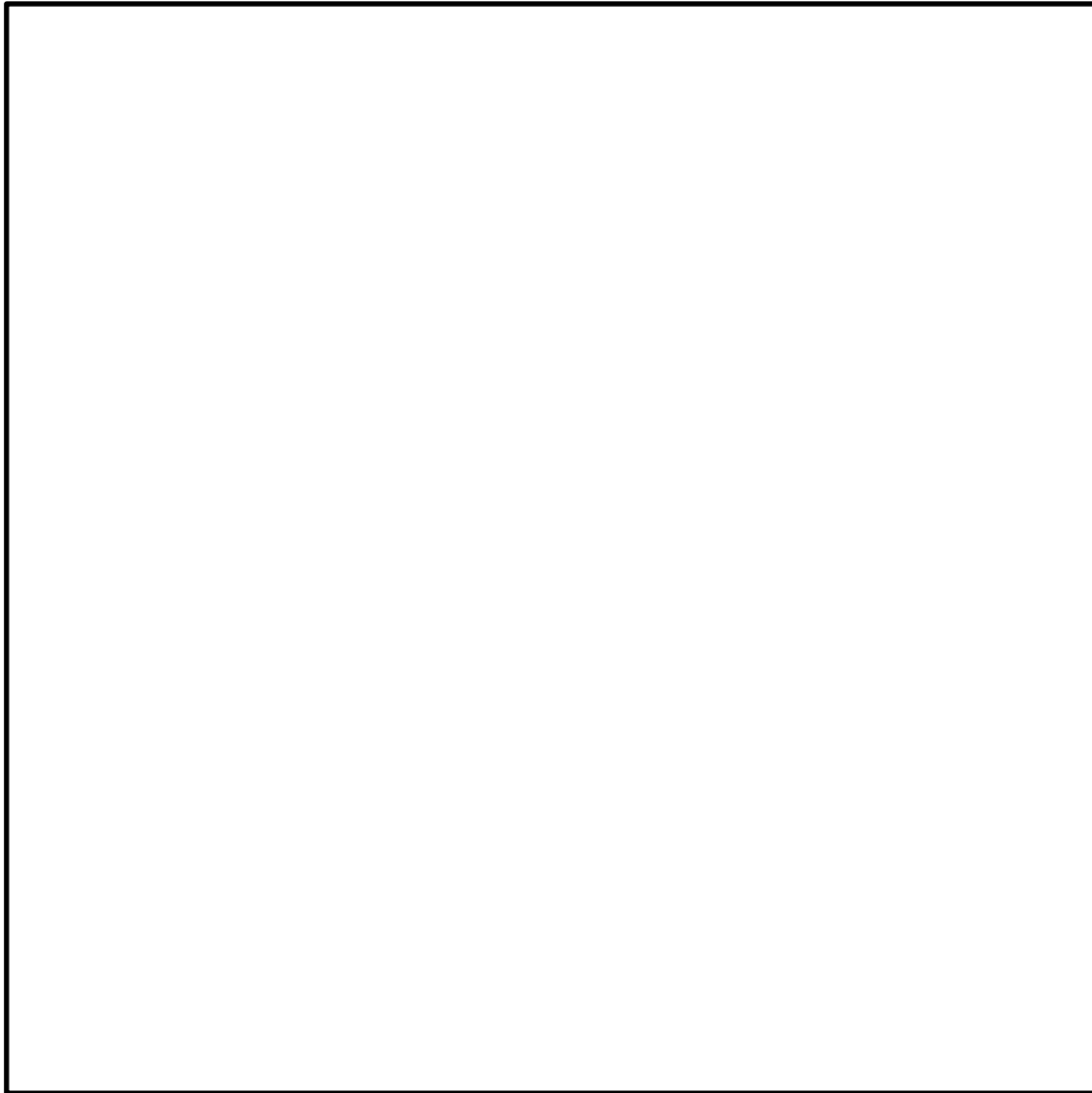
Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är aktuella och riktiga.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

KOPIA AV ID-HANDLING



VIDIMERINGAR

Namn-teckning

Namn-förtydligande

Personnummer

Telefonnummer