

Fondguide Försäkringsförvaltning – Portföljbyte

Namn:

Personnummer:

Försäkringsnummer:

Ort:

Datum:

Namnteckning:

Jag vill byta hela mitt innehav i:

Fondguide Försäkring Försiktig

Fondguide Försäkring Bas

Fondguide Försäkring Offensiv

Fondguide Försäkring Individuell

Till nedanstående portfölj:

Fondguide Försäkring Försiktig

Fondguide Försäkring Bas

Fondguide Försäkring Offensiv

Fondguide Försäkring Individuell

Indecap Guide 1 : %

Indecap Guide 2: %

Risknedtrappning

Jag vill ha tillägget risknedtrappning

Startålder:

Slutålder:

Rådgivaren

Jag har utfört ovanstående ändring i Fondguide samt genomfört omplaceringen av kapitalförsäkringen.

Datum: _____

Signatur: _____