

KAUPANKÄYNTIOHJEET

DEALING INSTRUCTION FORM

Huom: Kaupankäyntiosasto
P +353 (0)46 909 9801 pb.dealing@utmost.ie

1 VAKUUTUKSEN TIEDOT PLAN DETAILS

Vakuutuksen numero Plan number		Vakuutuksenottaja Planholder	
Yhteyshenkilö Contact name		Sähköpostiosoite Email	
		Puhelinnumero Phone number	

2 KAUPANKÄYNTIOHJEET DEALING INSTRUCTION

	Määrä (Täyttäkää joko kohta a. tai b.) Amount (Complete either column a or b)					Vain sisäiseen käyttöön For internal use only	
Osta/myy Buy/sell	a. Lukumäärä a. Number of shares/Units	b. Arvo ja valuutta b. Investment and currency	ISIN/SEDOL -koodi	Sijoitustuotteen nimi Asset name	Sijoitustuotteen valuutta Currency of Asset	Kauppanumero Bargain number	Huomautuksia Comment

Erikoisohjeet (täsmentäkää). Jos mahdollista, vastatkaa englanniksi.
Any special instructions (please specify). Please provide your answer in English, if possible.

3 ALLEKIRJOITUKSET SIGNATURES

Vahvistan allekirjoituksellani, että haluan muuttaa sijoituksiani yllä mainitulla tavalla. Ymmärrän, että kaikki kaupat suoritetaan heti pyynnön vastaanottamisen jälkeen tai seuraavana mahdollisena kaupankäyntiajankohtana ja että nämä ohjeet voivat aiheuttaa kaupankäyntikuluja.
My signature below is confirmation that I wish to amend my investments as shown above. I understand that all deals will be transacted on receipt of this request, or at the next available dealing date, and that these instructions will incur dealing charges.

	Ensimmäinen Vakuutuksenottaja <i>First Planholder</i>	Toinen Vakuutuksenottaja (jos on) <i>Second Planholder (if any)</i>	Salkunhoitajan /Varainhoitajan (jos on) <i>Portfolio Manager/DFM (if any)</i>	Muut¹ <i>Other</i>
ALLEKIRJOITUS <i>SIGNATURE</i>				
Nimenselvennys <i>Print name</i>				
Päivämäärä <i>Date</i>				

¹ Allekirjoitus vaaditaan, jos: 1. on nimetty peruuttamaton edunsaaja, 2. vakuutus on annettu vakuudeksi tai siirretty muulla tavoin, joka vaatii toisen osapuolen hyväksynnän. Vakuutuksenottajan allekirjoitusta ei vaadita, jos kaupankäyntiohjeet on lähettänyt nimetty salkunhoitaja/varainhoitaja.
Signature is required if: 1. an irrevocable beneficiary has been appointed; 2. the Plan has been pledged or transferred in another similar manner that another party's consent is required. Planholder signature is not required if the dealing instruction has been sent in by an appointed Portfolio Manager/DFM.

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Puheluita voidaan valvoa ja nauhoittaa koulutustarkoituksiin ja väärinkäsitysten välttämiseksi.

Utmost PanEurope dac on Irlannin keskuspankin (nro 311420) sääntelemä. Sen rekisteröity osoite on Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co Meath C15 CCW8, Irlanti.

Utmost PanEurope dac:lla on A-luokan vakuutuslupa Jersey valvontaviranomaiselta (Jersey Financial Services Commission).

Utmost Wealth Solutions on Utmost PanEurope dac:n Irlannissa rekisteröity kaupankäyntinimi.

UPE WS 04288 | 03/23