

PRIVILEGE STRUCTURED BOND

UTTAG

Försäkringstagare 1

Personnummer 1

Försäkringstagare 2*

**I de fall försäkringen är utfärdad med två försäkringstagare*

Personnummer 2

Försäkringsnummer

Förmedlare

1 ALTERNATIV FÖR UTTAG

Helt återköp: Avsluta försäkringen (bifoga försäkringsbrevet i original).

Delåterköp: Uttag av engångsbelopp SEK (minst SEK 5 000)

Beloppet ska dras från nedanstående fonder eller strukturerade produkter (Vänligen texta tydligt):

1.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	belopp i SEK	<input type="text"/>

Om inget anges så dras beloppet proportionellt från samtliga fonder.

2 BETALNINGSSÄTT

Betalning via banköverföring direkt till följande konto (Vänligen texta tydligt):

Bankens namn

Bankens adress

Kontohavare (ska alltid fyllas i)

Vid svenskt konto:

Clearingnummer Kontonummer

Vid utländskt konto:

Swift/BIC IBAN nummer

Vid alla utbetalningar behöver vi en vidimerad kopia på bankkontoutdrag bifogad tillsammans med din begäran om uttag.

3 INTYGANDE

En avgift kan tillkomma vid tidigt uttag. För mer information angående avgifter, se försäkringsvillkoren.

Försäkringstagaren intygar att han/hon har behållit en kopia på detta ifyllda formulär.

Ort och datum

Underskrift* Försäkringstagare 1
Bifoga alltid en ID-kopia vid uttag, vidimerad av förmedlaren.**

Underskrift* Försäkringstagare 1
Bifoga alltid en ID-kopia vid uttag, vidimerad av förmedlaren.**

* Observera att underskriften i detta formulär måste överensstämma med underskriften i ID-handlingen.

** Om du inte har någon förmedlare kan ID-kopian vidimeras av en tjänsteman på din lokala bank genom tjänstemannens underskrift, namnförtydligande, datum samt bankens stämpel.

CHECKLISTA

1	Försäkringsbrevet bifogat vid helt återköp/avslut av försäkringen.	<input type="checkbox"/>
2	Vidimerad kopia på bankkontoutdrag bifogad.	<input type="checkbox"/>
3	Bifoga kopia på ID-handling som vidimerats av förmedlaren (eller, om du inte har någon förmedlare, din banktjänsteman).	<input type="checkbox"/>
4	Din underskrift på formuläret måste överensstämma med underskriften i din bifogade ID-handling.	<input type="checkbox"/>
5	Fyll i och bifoga en blankett för Kundinformation om du inte redan har lämnat en sådan.	<input type="checkbox"/>

SEKRETESSPOLICY

Vårt sekretesspolicy förklarar när och varför vi samlar in personuppgifter om våra kunder, hur vi använder det, villkoren för att vi kan dela det med andra och hur vi håller det säkert. Det förklarar också hur länge vi behåller kundinformation för, hur en kund kan inhämta detaljer om den information vi håller och vilka val kunder har om hur vi använder den informationen. Du hittar en kopia på vår hemsida www.utmostinternational.com eller du kan begära en kopia från vårt Kundenservice Team.

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Samtalen kan övervakas och spelas in för utbildningssyfte och för att undvika något missförstånd.

Utmost PanEurope dac regleras av Central Bank of Ireland (nr 311420). Dess registrerade kontor är Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irland. Utmost PanEurope dac är innehavare av kategori A-försäkringstillstånd hos Jersey Financial Services Commission.

Utmost Wealth Solutions är registrerat i Irland som ett företagsnamn för Utmost PanEurope dac.

UIC PR | 0052 | 09/22