

**Anmälan för SÄLJ av följande Strukturerade Placeringsprodukter - försäljning genomförs omgående**

Produkt	ISIN	Nominellt	Bäst möjliga/lågsta kurs*
.....	.....	.....	.....

\*Ange Bäst möjligt eller en lågsta kurs till vilken du vill sälja. Lämnas fältet tomt hanteras order som bäst möjligt. En limitorder är endast giltig 1 dag. Se även Allmänna villkor på [www.sipnordic.se](http://www.sipnordic.se). Säljivid från ovanstående försäljning överförs till investering enligt nedan för återinvestering. Förvaras värdepappret på annat depåinstitut ber vi er kontakta SIP Nordic Fk för instruktioner.

Eventuell överskjutande likvid ska utbetalas till: Bankkontonummer: ..... Bank: .....

**Anmälan för KÖP av följande Strukturerade Placeringsprodukter enligt villkoren i gällande prospekt**

Produktklass	Produkt	Risk	ISIN	Antal poster (Minst 100 per ISIN)	Kurs (Per post)	Courtag (Min 200 kr per post)	Likvidbelopp
Deltagandebevis	European Bonds, kupong, 50% skydd (Nr 2241)	4	CH1227055253	.....st	x (1 640kr) + (..... kr)	.....kr	.....kr

Betaling görs mot erhållen avräkningsnota eller i förskott till: Bankgiro 320-7768. Ange personnummer eller organisationsnummer som referens. Lågsta antal per tecknad produkt är 100 st. Varje post har ett avkastningsgrundande belopp om 10 000 kr.

**Totalt belopp:**  
.....kr

**Leverans och förvaring**

Välj något av alternativen:  Jag vill kostnadsfritt öppna depå hos SIP Nordic Fk →  Skicka depåhandlingar till mig  Jag bifogar ifyllda depåhandlingar

<input type="checkbox"/> Depå utanför försäkring <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Investeringsparkonto <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> Försäkring <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> Live account <sup>2)</sup>
Bank/Fondkommissionär: .....	ISK-konto: .....	Försäkringsbolag: .....
Depån/VP-konto: .....	Bank/Fondkommissionär: .....	Försäkringsnummer: .....
Bankkontakt/kontor: .....	Kontaktuppgift: .....	Bank/Fondkommissionär: .....
<input type="checkbox"/> Jag önskar att likvid hämtas på sista betalningsdag ur depå dit värdepappren levereras <sup>2)</sup>		Depånummer: .....

1) Avräkningsnota skickas till slutkund om inget annat anges. 2) Totalt investerat belopp måste finnas i depån senast på sista betalningsdagen. Om beloppet ej finns tillgängligt i depån på sista betalningsdagen ansvarar kunden för teckningsanmälan och är därmed betalningsskyldig för tecknad produkt. Avräkningsnota kommer endast att skickas till angivet depåinstitut.

**Insynsfullmakt**

Jag ger härmed angiven marknadskontakt fullmakt att hålla information om mina transaktioner i produkter tecknade genom SIP Nordic Fondkommission samt information om transaktioner och innehav på min eventuella depå hos SIP Nordic Fondkommission. Denna fullmakt kan återkallas med omedelbar verkan genom att kontakta SIP Nordic Fondkommission. **Nej tack**

**Viktig information och Kundkategorisering - undertecknad är medveten om och medger att:**

Undertecknad har även tagit del av allmänna villkor samt viktig information på vidstående sida:  
- Anmälan är bindande.  
- Undertecknad har tagit del av och förstått innehållet i erbjudandets fullständiga prospekt och marknadsföringsmaterial (se [www.sipnordic.se](http://www.sipnordic.se)).  
- Denna investering omfattas av SIP Nordic Fondkommissionens vid var tid gällande Allmänna villkor för handel med finansiella instrument om inte annat särskilt har avtalats. För mer information om villkoren se [www.sipnordic.se](http://www.sipnordic.se)  
- SIP Nordic Fondkommission har, enligt lagen (2007:528) om värdepappersmarknaden, bedömt att du för ifrågavarande transaktion tillhör kategorin "icke-professionell kund" om inte annat särskilt avtalats.

**Passandebedömning - för att bedöma om aktuella produkter är passande för dig**

Om Du inte besvarat frågorna kan SIP Nordic Fondkommission inte göra den passendebedömning Du annars har rätt till enligt lag och vi uppmanar Dig därför att besvara frågorna.	JA	NEJ
1. Har Du under det senaste året investerat i liknande strukturerade produkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har Du under de senaste fem åren, fler än fem gånger, handlat med liknande produkter och/eller andra strukturerade produkter eller andra finansiella instrument som aktier, fondandelar, optioner eller konvertibla skuldebrev?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har du en utbildning och/eller har/har haft ett yrke relevant för förståelsen av riskerna med en investering i produkten Du valt att köpa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har Du tagit del av och förstått information om riskerna i produkten Du valt att köpa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Om Du svarat nej på någon fråga anser vi att investeringen inte passar dig. I dessa situationer är det särskilt viktigt att Du konsulterar Dina egna professionella rådgivare i den omfattning Du finner det nödvändigt och tillsammans med dessa noga överväger investeringsbeslutet mot bakgrund av Dina egna förhållanden och produktinformationen. Vill Du ändå genomföra affären?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Obligatoriska bakgrundsfrågor - i enlighet med lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism**

- a) Tecknar Du ovanstående produkter för annan person? Om JA, ange namn och personnr. avseende: den fysiska person Du företräder:.....
  - b) Om juridisk person tecknar, ange samtliga ev. ägare med mer än 25% av aktierna/andelarna i den juridiska person som du företräder (om ett bolag är ägare så ange ägarna till det bolaget hela vägen till bakomliggande fysiska personer): .....
  - c) Ange samtliga ev. personer som utövar ett bestämmande inflytande över bolaget genom att kontrollera mer än 25% av det totala antalet röster i den juridiska personen eller genom att kunna utse mer än hälften av styrelseledamöterna i den juridiska personen. Ange även de som på motsvarande sätt utövar kontroll genom aktieägaravtal eller liknande:.....
2. Ange vad som är syftet med din investering:  Allmänt sparande  Avsättning till pension  Komplettera befintlig portfölj  Spara till en närstående  Omallokering/omplacering
- Vinstsäkring  Annat: .....
3. Varifrån kommer de pengar Du placerar?  Sparande/placering  Lön  Fastighetsförsäljning  Arv  Pension  Investeringar  Företagsförsäljning
- Intäkter från företaget jag representerar  Annat, nämligen: .....
4. Är du enskild näringsidkare?  Ja
5. En "politiskt utsatt person", eller PEP som det ofta kallas, är en person som har/har haft någon av nedanstående befattningar i Sverige eller utomlands. Kryssa i en eller flera rutor om något av dem stämmer in på dig. Är eller har du under de senaste 18 månaderna arbetat, eller har du en familjemedlem som under de senaste 18 månaderna arbetat, som något av följande:  
 Stats- eller regeringschef  Minister, eller vice/biträdande minister  Parlamentsledamot  Styrelseledamot i ett politiskt parti  Domare i högsta domstolen, högsta förvaltningsrätten eller annat rättsligt organ på hög nivå vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas (exempelvis ordinarie domare i kammarrätt eller hovrätt)  Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller ledamot i centralbankens styrande organ  Ambassadör, beskickningschef samt hög officerare i försvarsmakten  Person som ingår i statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan  Haft en funktion i ledningen (generalsekreterare och dess ersättare eller motsvarande) i en internationell organisation (exempelvis FN, NATO och WTO)  Jag arbetar och/eller är styrelseledamot i ett företag som ägs eller kontrolleras av en politiskt utsatt person enligt ovanstående definition.
6. Är den Juriska personen som du förträder etablerad i ett land utanför EES som av Europeiska kommissionen har identifierats som ett s.k. "Högriskredjeland"?  Ja  Nej

