

En fullständigt ifyllt aktuell kundkännedom samt vidimerad kopia av ID-handling måste alltid finnas registrerad hos Atlant Fonder AB innan handel kan ske

Personuppgifter andelsägare

Namn:		Personnummer (ååååmmdd-xxxx):
Adress:		Telefon:
Postnr:	Ort:	Mobiltelefon:
Land (om annat än Sverige):		E-post:
Skatterättslig hemvist om annan än Sverige:		Utländskt skatteregistreringsnummer: *

* Utländskt skatteregistreringsnummer är obligatoriskt om skatterättslig hemvist är utanför Sverige.

Placeringen avser

Fondens namn	Bankgiro	Belopp
Atlant Edge*	5440-0890	
Atlant Green Tech Metals	5092-7721	
Atlant Högräntefond	5489-3821	
Atlant Multi-Strategy A	401-3884	
Atlant Opportunity A	618-1838	
Atlant Protect A*	398-7369	
Atlant Sharp A	5282-4844	
Atlant Stability A	332-0991	

* Fonden har en lägsta gräns på 50 000 kronor för förstagångsinsättning. Förvaringsinstitut är Swedbank AB (publ)

Underskrift

- Jag/vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga. - Jag/vi bekräftar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, faktabladet och informationsbroschyren för fonden. - Jag/vi bifogar vidimerad kopia av godkänd ID-handling - Jag/vi förbinder mig/oss att utan dröjsmål anmäla förändringar till Atlant Fonder AB, t ex namn- och adressändringar, bankkonto samt flytt utomlands. - Fondbolaget tillhandahåller ingen finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning till konsumenter. Genom att underteckna denna anmälningsblankett bekräftas att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla sådan tjänst och inte heller kan erhålla sådan hos fondbolaget. - Jag/vi är införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personuppgifter i den utsträckning det krävs för fullgörande av detta avtal och uppdrag relaterade till detta avtal och att fondbolaget behandlar mitt/våra personnummer som kundnummer. - Jag/vi bekräftar att syftet med affärsförbindelsen är sparande i värdepappersfonder och/eller specialfonder (alternativa investeringsfonder). - Om vi behöver återbetala teckningslikviden kommer det ske till det avsändande kontot alternativt till det konto du har angivit som likvidkonto.			
Ort och datum	Underskrift (kontohavare)	Namnförtydligande	
Ort och datum	Underskrift (Förmyndare 1)	Namnförtydligande	Personnummer
Ort och datum	Underskrift (Förmyndare 1)	Namnförtydligande	Personnummer