

TECKNINGSANMÄLAN

KÖPARE

Namn:

Person-/Organisationsnummer:

Telefon:

Epost:

ANDELSKLASSER

Ange alltid person-eller organisationsnummer vid inbetalning.

Fond	ISIN	Belopp för insättning	Bankkonto för insättning	Minsta insättning*
Cliens Sverige Fokus A	SE0003910314		5851-10 751 00	5 000 SEK
Cliens Sverige Fokus B	SE0006964763		5851-11 071 93	5 000 000 SEK
Cliens Sverige Fokus C	SE0009522329		5851-11 114 92	100 000 000 SEK
Cliens Sverige A	SE0001338799		5851-10 313 16	5 000 SEK
Cliens Sverige B	SE0004869626		5851-11 002 96	5 000 SEK
Cliens Sverige C	SE0004869634		5851-11 003 18	5 000 000 SEK
Cliens Micro Cap A	SE0014829545		5851-11 184 03	5 000 SEK
Cliens Micro Cap B	SE0014829560		5851-11 184 11	5 000 000 SEK
Cliens Mixfond A	SE0001338815		5851-10 131 56	5 000 SEK
Cliens Mixfond B	SE0004841070		5851-11 002 10	5 000 SEK
Cliens FRN Företagsobligationer A	SE0003910298		5851-10 751 19	5 000 SEK
Cliens Småbolag A	SE0008992069		5851-11 107 71	5 000 SEK
Cliens Småbolag B	SE0008992242		5851-11 107 98	5 000 000 SEK
Cliens Småbolag D	SE0016288633		5565-10 946 44	5 000 SEK
Cliens Global Småbolag A	SE0016830749		5565-10 959 26	5 000 SEK
Cliens Global Småbolag B	SE0016830756		5565-10 959 34	5 000 000 SEK
Cliens Företagsobligationer A	SE0010948422		5565-10 769 21	5 000 SEK
Cliens Företagsobligationer B	SE0010948406		5565-10 769 48	5 000 000 SEK
Cliens Small & Micro Cap A	SE0020996635		5565-11 135 68	100 SEK
Cliens Small & Micro Cap B	SE0020996643		5565-11 135 17	5 000 000 SEK

* Minsta första insättning, därefter ingen begränsning.

UNDERSKRIFT

Historisk avkastning är ingen garanti för framtida avkastning. De pengar som placeras i fonderna kan både öka och minska i värde och det är inte säkert att du/ni får tillbaka hela det insatta beloppet.

Genom att underteckna denna teckningsanmälan åtar ni er att tillse att de fysiska personer vars personuppgifter ni överlämnat till oss, eller som har eller i framtiden får till uppgift att kontakta oss för er räkning, får tillgång till ovanstående information om vår personuppgiftsbehandling.

Datum:

Namnteckning:

Ort:

Namnförtydligande