



IEGULDĪJUMU FONDU MAIŅAS RĪKOJUMS (AKCIJU FONDIEM)

Lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu un drukātiem burtiem

KLIENTA INFORMĀCIJA

Klients _____ Pers. kods/ Reģ. Nr _____
 Vārds, uzvārds – fiziskai personai / Pilns nosaukums – juridiskai personai

Vērtspapīru konta Nr. _____ Noreķīnu konta Nr.: LV _____ UNLA _____

Pie katra fonda, kura daļas Jūs vēlaties mainīt uz cita fonda daļām, uzrādiat realizējamo daļu skaitu vai apjomu, izteiktu procentos no Jums piederošajām attiecīgā fonda daļām. Uzrādiat tikai vienu – skaitu vai procentus. Maiņas darījums notiks tikai uz viena cita fonda apliecībām, vienādu fonda aktīvu klašu ietvaros un vienas valūtas ietvaros.

Mainīt no:	Fonda nosaukums	ISIN kods	Daļu skaits	% no īpašumā esošajām fonda daļām
	SEB Fund 3 - SEB Europe Fund	LU0047322788		
	SEB Fund 3 - SEB Ethical Sweden Fund	LU0047322432		
	SEB Fund 1 - SEB Nordic Fund	LU0030165871		
	SEB Fund 2 - SEB Choice Asia ex Japan Fund	LU0397043406		
	SEB SICAV 2 - SEB Choice Asia Small Cap ex Japan Fund	LU0086813762		
	SEB Fund 1 - SEB Choice Japan Fund	LU0030163587		
	SEB Fund 3 - SEB Choice North America Equity Fund	LU0047323166		
	SEB Fund 1 - SEB Global Fund	LU0030158231		
	SEB SICAV 1 - SEB Choice Emerging Markets Fund	LU0037256269		
	SEB Fund 2 - SEB Russia Fund	LU0273119544		
	SEB SICAV 1 - SEB Eastern Europe ex Russia Fund	LU0070133888		
	SEB SICAV 2 - SEB Eastern Europe Small Cap Fund	LU0086828794		
	SEB Fund 3 - SEB Medical Fund	LU0047324214		
	SEB Fund 3 - SEB Technology Fund	LU0047324487		
	SEB Fund 1 - SEB Asset Selection Fund	LU0256624742		

Mainīt uz:	Fonda nosaukums	ISIN kods	Atzīmējiet vienu fondu, uz kuru vēlaties veikt maiņas darījumu
	SEB Fund 3 - SEB Europe Fund	LU0047322788	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 3 - SEB Ethical Sweden Fund	LU0047322432	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 1 - SEB Nordic Fund	LU0030165871	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 2 - SEB Choice Asia ex Japan Fund	LU0397043406	<input type="checkbox"/>
	SEB SICAV 2 - SEB Choice Asia Small Cap ex Japan Fund	LU0086813762	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 1 - SEB Choice Japan Fund	LU0030163587	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 3 - SEB Choice North America Equity Fund	LU0047323166	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 1 - SEB Global Fund	LU0030158231	<input type="checkbox"/>
	SEB SICAV 1 - SEB Choice Emerging Markets Fund	LU0037256269	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 2 - SEB Russia Fund	LU0273119544	<input type="checkbox"/>
	SEB SICAV 1 - SEB Eastern Europe ex Russia Fund	LU0070133888	<input type="checkbox"/>
	SEB SICAV 2 - SEB Eastern Europe Small Cap Fund	LU0086828794	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 3 - SEB Medical Fund	LU0047324214	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 3 - SEB Technology Fund	LU0047324487	<input type="checkbox"/>
	SEB Fund 1 - SEB Asset Selection Fund	LU0256624742	<input type="checkbox"/>

VĒLOS, LAI MAIŅAS DARĪJUMS TIKTU IZPILDĪTS VALŪTĀ:

EUR

USD

KLIENTA APLIECINĀJUMI UN PARAKSTS

- Es saprotu, ka katrs ieguldījumu fondu Darījums ir saistīts ar investīciju risku.
- Ar savu parakstu uz šī Rīkojuma apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar fondu grupas prospektu/-iem, tā/to pielikumu/-iem (par fonda daļu izplatīšanu Latvijas Republikā) un darbības noteikumiem, kas ir saistoši fondam/-iem, ar kuru tiks veikts Darījums uz šī Rīkojuma pamata, tos saprotu un tiem piekrītu.
- Saprotu un piekrītu tam, ka šī Rīkojuma izpildei un no tā izrietošajām tiesiskajām attiecībām piemērojami Vērtspapīru konta līguma noteikumi.
- Piekrītu, ka esmu iepazinies/-usies ar AS "SEB banka" Rīkojumu izpildes politiku un, ka šis Rīkojums var tikt izpildīts ārpus regulēta tirgus.

Klienta paraksts _____

Vārds, uzvārds un personas kods (nerezidentiem – dzimšanas gads un datums) _____

Otrais paraksts (juridiskai personai) _____

Vārds, uzvārds un personas kods (nerezidentiem – dzimšanas gads un datums) _____

Datums ____/____/____
 DD MM GGGG

Z.V.

AIZPILDA BANKA			
Ieguldījumu fondu maiņas rīkojums pieņemts AS "SEB banka" _____ filiālē/KAC			
Rīkojuma iesniegšanas veids:	<input type="checkbox"/> rakstiski filiālē	<input type="checkbox"/> izmantojot faksu	<input type="checkbox"/> izmantojot elektronisko pastu <input type="checkbox"/> telefoniski
Rīkojuma saņemšanas datums:	____/____/____ DD MM GGGG	Laiks: ____:____	Pieteikuma numurs: _____
Rīkojuma pieteikšanas Vērtspapīru un valūtas darījumu nodrošināšanas nodaļā datums:	____/____/____ DD MM GGGG	Laiks: ____:____	
Bankas amatpersona:	_____ Vārds, uzvārds	_____ Paraksts	