

## RĪKOJUMS AUTOMĀTISKAĪ SEB FONDU PIRKŠANAI

Lūdzu aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu, drukātiem burtiem un atzīmējiet (X), apliecinot savu izoēli vai atbilstību faktiskajam

### KLIENTA INFORMĀCIJA

Klients   
 Vārds, uzvārds – fiziskai personai / pilns nosaukums – juridiskai personai  
 Vērtspapīru konta numurs  IBAN LV\_\_UNLA \_\_\_\_\_

### AUTOMĀTISKAĪ SEB FONDU PIRKŠANAS PLĀNS

Fonda nosaukums	Summa	Valūta	Katru mēnesi šādā(-os) datumā(-os)	Sākot no dd.mm.gggg
Starptautiskais (SEB Lux Equity Fund - International)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Ziemeļvalstu (SEB Lux Equity Fund - Nordic)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Globālais (SEB Lux Equity Fund - Global)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Medicīnas (SEB Lux Fund - Medical)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Tehnoloģijas (SEB Lux Fund - Technology)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Ziemeļamerikas (SEB Lux Fund – North America Equity)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Eiropas (SEB Lux Fund – Europe Equity)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Zviedrijas ētiskais (SEB Lux Fund – Ethical Sweden)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
Indeksiem piesaistītie parāda vērtspapīri (SEB Lux Fund –Index Linked Bond)		USD	4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
			4. □ 11. □ 18. □ 25. □	
<b>Kopsumma:</b>		<b>USD</b>		

### 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 “SEB Lux Equity Fund” un/vai “SEB Lux Fund” 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 atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumi.

Klienta paraksts \_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds un personas kods (nerezidentam – dzimšanas gads un datums) \_\_\_\_\_

Otrais paraksts (juridiskai personai) \_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds un personas kods (nerezidentam – dzimšanas gads un datums) \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dd / mm / gggg

Zīmogs

### AIZPILDA BANKA

Rīkojums Automātiskai SEB fondu pirkšanai pieņemts AS “SEB Latvijas Unibanka” \_\_\_\_\_ filiālē/KAC

Rīkojuma iesniegšanas veids:  rakstiski filiālē  izmantojot faksu  izmantojot elektronisko pastu  telefoniski

Rīkojuma saņemšanas datums: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Laiks: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Pieteikuma numurs:

Datums, kad Rīkojums pieteikts Vērtspapīru un valūtas darījumu nodrošināšanas nodaļā: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Laiks: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
dd / mm / gggg

Bankas amatpersona: \_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds

Paraksts