

SEB FONDU MAIŅAS RĪKOJUMS

Lūdzu aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu un drukātiem burtiem

KLIENTA INFORMĀCIJA

Klients

Vārds, uzvārds – fiziskai personai / pilns nosaukums – juridiskai personai

Vērtspapīru konta numurs

IBAN LV__ UNLA _____

SEB FONDU MAIŅAS RĪKOJUMS

Pie katra fonda, kura daļas Jūs vēlaties mainīt uz cita fonda daļām, uzrādiet realizējamo daļu skaitu vai apjomu, izteiktu procentos, no Jums piederošajām attiecīgā fonda daļām. Uzrādiet tikai vienu – skaitu vai procentus.

Mainīt no:	Fonda nosaukums	Daļu skaits	Procenti no īpašumā esošajām fonda daļām
	Starptautiskais (SEB Lux Equity Fund - International)		
	Ziemeļvalstu (SEB Lux Equity Fund - Nordic)		
	Globālais (SEB Lux Equity Fund - Global)		
	Medicīnas (SEB Lux Fund - Medical)		
	Tehnoloģijas (SEB Lux Fund - Technology)		
	Ziemeļamerikas (SEB Lux Fund – North America Equity)		
	Eiropas (SEB Lux Fund – Europe Equity)		
	Zviedrijas ētiskais (SEB Lux Fund – Ethical Sweden)		
	Indeksiem piesaistītie parāda vērtspapīri (SEB Lux Fund – Index Linked Bond)		

Uzrādiet, kā procentuāli sadalāma portfeļa maināmā kopsumma. Procentu kopsummai ir jābūt vienādai ar 100.

Mainīt uz:	Fonda nosaukums	Procenti no šī uzdevuma
	Starptautiskais (SEB Lux Equity Fund - International)	
	Ziemeļvalstu (SEB Lux Equity Fund - Nordic)	
	Globālais (SEB Lux Equity Fund - Global)	
	Medicīnas (SEB Lux Fund - Medical)	
	Tehnoloģijas (SEB Lux Fund - Technology)	
	Ziemeļamerikas (SEB Lux Fund – North America Equity)	
	Eiropas (SEB Lux Fund – Europe Equity)	
	Zviedrijas ētiskais (SEB Lux Fund – Ethical Sweden)	
	Indeksiem piesaistītie parāda vērtspapīri (SEB Lux Fund – Index Linked Bond)	
	Kopsumma	100 %

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

SEB Fondu maiņas Rīkojums 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 nodaļa: ___/___/___ Laiks: ___ : ___
dd / mm / gggg

Bankas amatpersona:

Vārds, uzvārds

Paraksts