Uppsägning Fondplaceringstjänst

Blanketten skickas till:
SEB, Pension & Försäkring, Intern Service, 106 40 Stockholm

Försäkringsnummer

Observera! Endast ett försäkringsnummer per blankett.

Placeringsberättigad/Kund

Namn

Personnummer

Utdelningsadress (gata, box e.d.)

Telefonnummer (inkl. riktnr)

Ortsadress (postnr, ortnamn)

Avslut

Jag säger härmed upp mitt avtal om Fondplaceringstjänst för rubricerade försäkring/-ar.
I och med detta upphör uppdraget jag lämnat avseende omplaceringsrätten i försäkringen/-arna att gälla så snart som möjligt när uppsägningen kommit Pension & Försäkring tillhanda.

Jag är medveten om att inga ytterligare omplaceringar kommer att utföras inom ramen för tjänsten efter det att uppsägningen har registrerats. De befintliga fondplaceringarna vid denna tidpunkt kommer att kvarstå till dess jag meddelar annat. Om jag nedan lämnar nytt fondval kommer omplacering till mitt nya val ske så snart som möjligt.

Mitt befintliga innehav och mina kommande inbetalningar ska fördelas enligt nedan.

Fondfördelning

Fond	Fördelning
Totalt	100%

Underskrift av placeringsberättigad/kund

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

TL144500 150306