

BEGÄRAN OM INLÖSEN - CARLSSON NORÉN YIELD OPPORTUNITY

Efternamn/Firma (fullständigt namn)		
Förnamn (tilltalsnamn understruket)		Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e dyl.)		Kontaktperson
Postnummer	Ortnamn	Land (utom Sverige)
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	E-post
Folkbokföringsadress (om annan än ovan)		Land (skatterättslig hemvist)
Förmyndare, namn (i förkommande fall)		Personnr
Medborgarskap (om annat än svenskt)		
Belopp (SEK)	Andelar (antal alternativt % av innehavet)	Bank/konto för betalning av likvid

Komplett begäran om inlösen i Carlsson Norén Yield Opportunity ("Fonden") ska skickas till Carlsson Norén Asset Management AB via e-post till **c&n.bo@ws.se** senast en kalendermånad före inlösendagen för att ordern ska kunna genomföras till den månadens NAV-kurs och ska godkännas av Carlsson Norén Asset Management AB. Nedan skall markeras vilken andelsklass begäran om inlösen avser. Juridisk person ska bifoga registreringsbevis (inte äldre än sex månader). Bifoga kopia på giltig ID-handling. Begäran om inlösen är bindande. Avräkningsnota erhålles i samband med utbetalning av inlösenlikvid.

- | | <u>Inlösen avser andelsklass</u> | <u>ISIN</u> |
|--------------------------|----------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | A (icke utdelande) | SE0011870658 |
| <input type="checkbox"/> | B (utdelande) | SE0011870666 |

Underskrifter

Ort, datum

Underskrift

Namnförtydligande
