

Ändring av fondfördelning

OBSERVERA: Denna blankett kan INTE användas för handel i månadshandlade fonder. Om du har innehav i sådana fonder genomför Futur fondbyten enligt dina angivna önskemål, men vi bortser från det innehav som finns i den månadshandlade fonden.

Försäkrad

Namn	Personnr	Försäkringsnr
Telefon	E-post	

Det enklaste sättet att ändra din fondfördelning är via vår internetjänst, Futur eService, på www.futur.se.

Anvisningar: Fondbyte kan göras av nuvarande innehav så att dina andelar säljs och att det frigjorda kapitalet investeras i andelar i andra fonder. Fondbyte kan göras så att kommande premier fördelas på det sätt du önskar. Ska både nuvarande innehav och kommande placeringar omfördelas, måste detta anges. Du kan inte samtidigt sälja och köpa andelar i samma fond. Fondbyten är avgiftsfria.

Nuvarande fondvärde i ovanstående försäkring

☐ Sälj 100 % (sälj samtliga innehav)	☐ Behålls som tidigare	☐ Säljs enligt följande
☐ Sälj 100 % av mitt nuvarande innehav och placera det i entrélösningen. Även 100 % av kommande premier skall placeras i entrélösningen. I det fall entrélösningen är Futur Komplet tillkommer en årlig kostnad på 0,15 % för riskreducering och rebalansering.		

OBS. I det fall byte/ändring sker från någon av våra entrélösningar så avslutas även riskreducering och rebalansering om de ingår i entrélösningen.

Sälj mitt nuvarande innehav (ska hela värdet i en fond säljas anges 100 %, ska endast halva värdet säljas anges 50 % osv)

Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%

Ändring av fondfördelning



Av det frigjorda kapitalet vill jag placera (Obs! Summan ska bli 100 %)

Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%

Kommande premier ska placeras (Obs! Ifylles alltid. Summa ska bli 100 %)

☐ Enligt ovan*

☐ Som tidigare

☐ Enligt följande

Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%
Fondnamn	%	Fondnamn	%

*Standard om inget annat val görs

Underskrift av placeringsberättigad*

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

*Placeringsberättigad är antingen försäkringstagaren, den försäkrade, en oåterkallelig förmånstagare, eller en av försäkringstagaren genom fullmakt utsedd individ. För privat-, tjänste- och direktpension är placeringsberättigad den försäkrade. I övriga försäkringar är placeringsberättigad vanligtvis försäkringstagaren.

Rådgivare/förmedlare

Kod	Telefon	E-post
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande