Folksam

Anmälan
Fondbyte/fördelning av nya inbetalningar

Den försäkrades personnummer

Namn och adress

Telefon dagtid även riktnummer/ e-postadress

Blanketten skickar du till Folksam, Fondgruppen Liv- och Pensionsservice, 106 60 Stockholm.
Du kan också scanna blanketten och e-posta den till fondbyten@folksam.se

Tänk på att fondbyte/fördelning endast får ske i hela procent.

Jag önskar byta från

Försäkringsnummer (se försäkringsbesked)

☐ angivna fonder enligt nedan ☐ hela innehavet

Fondnummer	Fondnamn	Sälj, %	Fondnummer	Fondnamn	Sälj, %

Jag önskar byta till

Försäkringsnummer

Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, %	Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, %
		Totalt 100 %			**Totalt 100 %**

Det fondbyte du har angivit kommer att utföras enligt gällande villkor och fondbestämmelser. Om anmälan strider mot villkoren kommer fondbytet inte att utföras. Om anmälan inte är fullständigt ifylld kan bytet endast genomföras efter att komplettering inkommit till försäkringsgivaren.

Fördelning, nya inbetalningar

☐ i fonder enligt nedan ☐ i fonder enligt ovan (byta till)

Om inget val görs så gäller den fördelning som du tidigare meddelat.

Fondnummer	Fondnamn	Fördelning, %

Totalt 100 %

Som kund har jag automatiskt tillgång till Mina sidor där jag kan byta fonder direkt. För att få tillgång till Mina sidor använder du ditt BankID. Om du saknar BankID kan du skaffa detta via din bank.

Underskrift

Om den försäkrade är omyndig krävs underskrift av vårdnadshavare. Om båda föräldrarna är vårdnadshavare krävs bådas underskrift. Då det gäller juridisk person ska ett registreringsbevis, maximalt ett år gammalt, bifogas till anmälan.

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning/Företagets namn, firmatecknare

Namnteckning/Företagets namn, firmatecknare

Försäkringsgivarens noteringar	Ankomstdatum	Ombud/förmedl.nr

Folksam 106 60 Stockholm. Organisationsnr 516401-8607. Telefon 020-599 700.
Bohusgatan 14. folksam.se

Spara > Skriv-ut > Rensa fält >