

Information

Depånummer	ISK-nummer
------------	------------

Kunduppgifter

För- och efternamn/firma		Personr/org.nr/samordningsnr	
Adress		Telefon	Land (utom Sverige)
Postnr	Ort	E-post	
Utdelningsadress (om annan adress än ovan)		<input type="checkbox"/> Kunden samtycker till att få information via e-post till ovan angiven e-postadress	
Genom undertecknandet av denna blankett önskar ovanstående kund avsluta angiven depå/ISK samt, i de fall det finns, tillhörande Kundavtal avseende tjänsten rådgiven depå. Genom undertecknandet ger kunden Strivo AB i uppdrag att sälja samtliga innehav på sin depå/ISK och överföra likviden till:			
Bank/Fondkommissionär		Depånummer/Clearing- och bankkontonummer	

Underskrift

Härmed intygas att jag har tagit del av, och godkänner, ovanstående villkor

Underskrift	Underskrift Strivo AB		
Namnförtydligande	Ort och datum	Namnförtydligande Strivo AB	Ort och datum