

Information

Depå/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)		☐ 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
☐ Jag önskar att likviden betalas ut till föranmält bankkonto	

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