

*Dette skjemaet skal benyttes når en juridisk person (feks. et selskap) ønsker å gi en eller flere personer disposisjonsrett på den juridiske personens vegne.*

## KUNDEOPPLYSNINGER

JURIDISK PERSON (feks selskapsnavn)	ORGANISASJONSNUMMER (9 SIFFER)
KONTAKTPERSON	E-POST
ADRESSE	TELEFON / MOBIL

## INFORMASJON OM DISPONENTER

Disponenter vil med dette få tilgang til handels- og rapporterings-løsningen hos Fondsefinans Kapitalforvaltning AS for ovennevnte juridisk person. Personen(e) vil kunne disponere den juridiske personens fondsandeler og gjennomføre kjøp, salg og bytter innenfor Fondsefinans Kapitalforvaltning AS sine fond. Den juridiske personen forplikter seg til å holde denne disposisjonslisten oppdatert til enhver tid.

Kryss av dersom personen kun skal ha innsyn

1	NAVN	FØDELS NR. (11 SIFFER)
	ADRESSE	TELEFON/MOBIL
2	NAVN	FØDELS NR. (11 SIFFER)
	ADRESSE	TELEFON/MOBIL
3	NAVN	FØDELS NR. (11 SIFFER)
	ADRESSE	TELEFON/MOBIL
4	NAVN	FØDELS NR. (11 SIFFER)
	ADRESSE	TELEFON/MOBIL

## SIGNATUR

Sted, dato:

Underskrift (er) (signaturrett):

Ferdig utfylt blankett sendes til en av følgende muligheter:

E-post (send kryptert):  
fond@fondsefinans.no

Post:  
Fondsefinans Kapitalforvaltning AS  
Postboks 1205 Vika, 0110 Oslo

Telefaks:  
23 11 30 85

Spørsmål kan rettes til:

Telefon: 23 11 30 00  
E-post: fondsinvestor@fondsefinans.no