

## ÄNDRING AV KUNDUPPGIFTER

Kunduppgifter

Efternamn, förnamn/Bolagsnamn	Personnummer/Organisationsnummer
-------------------------------	----------------------------------

Nya kontaktuppgifter

Efternamn, förnamn/Bolagsnamn	
Adress	Postnummer och ort
Land (skatterättslig hemvist)	Kontaktperson
Telefon	E-post

Ändring av bankkontonummer (observera att vi inte kan betala ut pengar till annat än andelsägarens eget bankkonto)

Bankkonto inkl. clearingnummer (för utbetalning av eventuell utdelning och inlösenlikvid)	Bank
---	------

### Kompletterande handlingar

Privatpersoner Vidimerad och daterat kopia av ID-handling (se nästa sida)

Juridiska personer Vidimerad och daterat kopia av ID-handling för firmatecknare  
Registreringsbevis (ej äldre än 6 månader)

Anmälan skickas i original till Elementa Management AB, Linnégatan 6, SE-114 47 Stockholm, alternativt via fax på nummer 08-124 505 91 eller en inscannad kopia via e-post till [info@elementamanagement.se](mailto:info@elementamanagement.se).

### Underskrift

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är aktuella och riktiga.

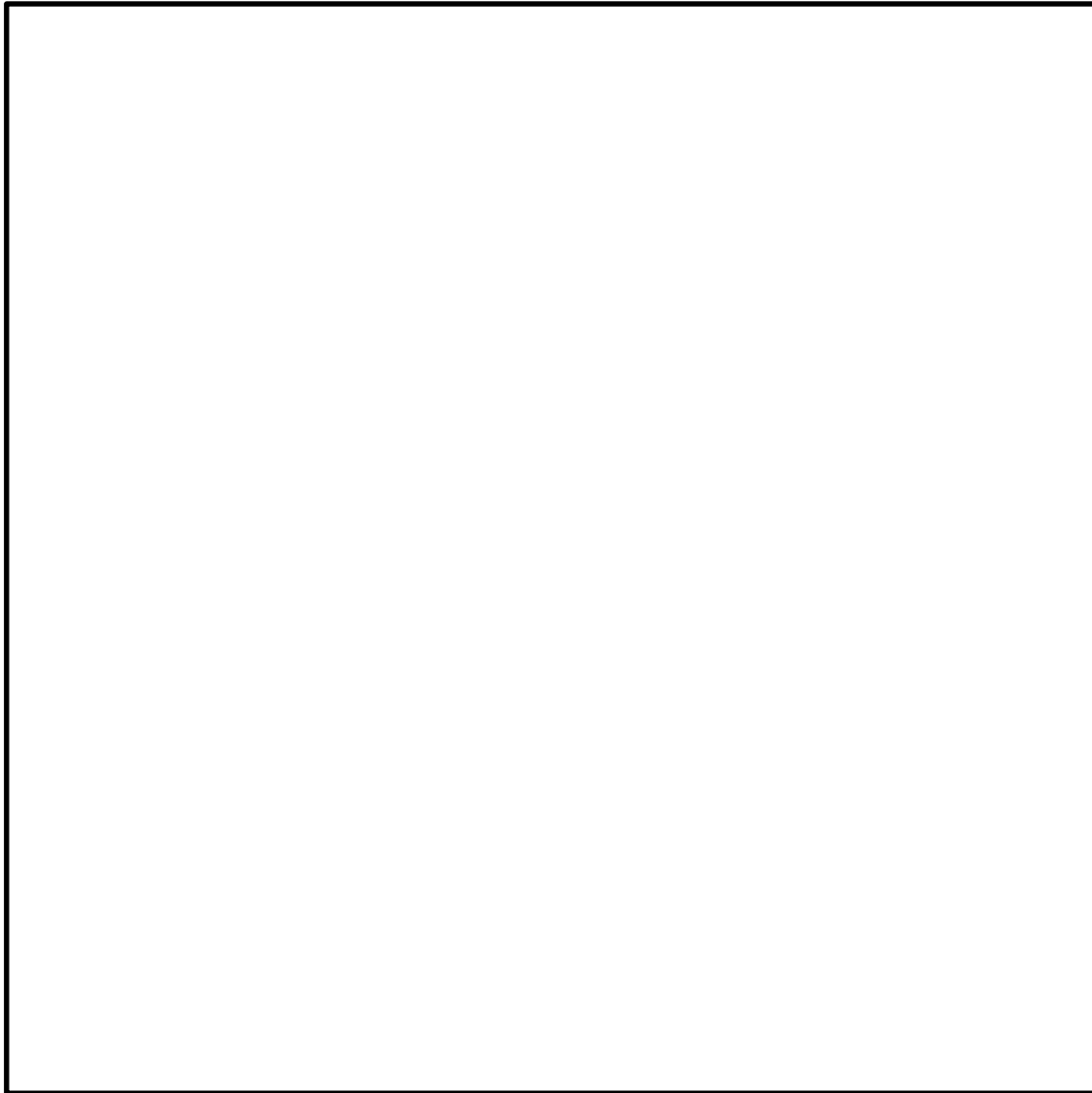
\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

KOPIA AV ID-HANDLING

---



VIDIMERINGAR

Underskrift 1

Underskrift 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort och datum

Ort och datum