

Begäran om försäljning avseende Humle Kapitalförvaltningsfond och Humle Småbolagsfond som kommer bolaget tillhanda senast 15:00 behandlas samma bankdag. Begäran om försäljning avseende Humle FondSelect som kommer bolaget tillhanda senast 16:00 behandlas samma bankdag. I annat fall sker försäljning av andelar nästkommande bankdag. Bankdagar då Stockholmsbörsen stänger kl. 13.00 ska begäran om försäljning komma bolaget tillhanda senast 11:00 för att kunna behandlas samma dag.

### Kundinformation

Efternamn, Förnamn / Firmanamn		Kundnummer hos ISEC Services AB	
Telefon dagtid (inkl riktnr)	Mobilnummer	E-postadress	

### Begäran om inlösen

Ange säljvolym i SEK, antal andelar ELLER procent av innehavet. Önskar ni sälja hela ert befintliga innehav anger ni 100% under Andelar, %. Observera att ett av nedanstående alternativ måste anges för att inlösen ska kunna genomföras. För juridisk person ska kopia på aktuellt registreringsbevis bifogas (dock inte äldre än 3 månader).

Jag önskar sälja	Belopp i kronor	Antal andelar	Andelar, %	Avsluta månadsspar
Humle Småbolagsfond	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
Humle Kapitalförvaltningsfond	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
Humle FondSelect	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>
	Kr	Andelar	%	<input type="checkbox"/>

### Bankuppgifter

Observera att säljlikviden kommer att utbetalas till det av Dig föranmälda kontot. Om du ej föranmält något konto eller om Du önskar få säljlikviden utbetalt till annat konto, ange bank- och kontonummer ovan **samt** bifoga handling utvisande att Du är innehavare av kontot, t ex kontoutdrag.

Clearingnummer	Bankkontonummer	Bank
----------------	-----------------	------

### Underskrift

Ort och datum	Namnteckning och namnförtydligande
---------------	------------------------------------

Sker försäljningen för omyndig persons räkning skall anmälan undertecknas av (i förekommande fall) båda vårdnadshavarna.

Ort och datum	Förmyndarens namnteckning och namnförtydligande
Ort och datum	Förmyndarens namnteckning och namnförtydligande