



Köp av Granit Fonders fondpresentkort

Ge bort ett sparande i någon av Granits fonder – en present som kan växa över tiden.
Fyll i nedan information för att köpa ett fondpresentkort.

GIVARE AV FONDPRESENTKORTET

Avräkningsnota och kundanmälan skickas till den fysiska eller juridiska person som anges nedan som givare av fondpresentkortet. Fondpresentkortet postas först efter att betalning har erlagts.

PERSON-/ORGANISATIONSNUMMER	EFTERNAMN, FÖRNAMN / FÖRETAG	
GATUADDRESS (OBSERVERA ATT PRESENTKORTET POSTAS TILL DENNA ADDRESS)	POSTNUMMER	ORT
TELEFON	E-POST	
NAMNUNDERSKRIFT	ORT OCH DATUM	

ÖNSKAD FOND OCH BELOPP (MINSTA BELOPP ÄR 10 000 KR FÖR ENGÅNGSINSÄTTNING OCH 500 KR FÖR MÅNADSSPARANDE)

GRANIT BASFONDEN <input type="checkbox"/> ENGÅNGSINSÄTTNING <input type="checkbox"/> MÅNADSSPARANDE	BELOPP MED SIFFROR	GRANIT KINA 130/30 <input type="checkbox"/> ENGÅNGSINSÄTTNING <input type="checkbox"/> MÅNADSSPARANDE	BELOPP MED SIFFROR
GRANIT SMÅBOLAG <input type="checkbox"/> ENGÅNGSINSÄTTNING <input type="checkbox"/> MÅNADSSPARANDE	BELOPP MED SIFFROR	GRANIT SVERIGE 130/30 <input type="checkbox"/> ENGÅNGSINSÄTTNING <input type="checkbox"/> MÅNADSSPARANDE	BELOPP MED SIFFROR

MOTTAGARE AV FONDPRESENTKORTET

PERSON-/ORGANISATIONSNUMMER	EFTERNAMN, FÖRNAMN / FÖRETAG (SOM SKA STÅ PÅ PRESENTKORTET)	
GATUADDRESS	POSTNUMMER	ORT
TELEFON		

VÅRDNADSHAVARES KONTAKTUPPGIFTER

PERSON-/ORGANISATIONSNUMMER	<input type="checkbox"/> OM VÅRDNADSHAVARE ÄR SAMMA SOM GIVARE AV PRESENTKORTET, SÄTT KRYSS HÄR	
EFTERNAMN, FÖRNAMN / FÖRETAG (SOM SKA STÅ PÅ PRESENTKORTET)	TELEFON	
GATUADDRESS	POSTNUMMER	ORT
VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT	ORT OCH DATUM	