



# LANCELOT CAMELOT A

## INLÖSENANMÄLAN

### KUNDUPPGIFTER

Efternamn, förnamn / Fullständigt bolagsnamn		Person-/organisationsnummer
Folkbokföringsadress		Kontaktperson
Postnummer, ort	Land	Annat än svenskt medborgarskap
Telefon	E-mail	

### ANDELAR ELLER BELOPP (ange endast ett alternativ)

Andelar (Antal eller % av totalt innehav)	Belopp
---	--------

### ANMÄLAN

Inlösenanmälan ska vara Lancelot Asset Management AB tillhanda senast 5 bankdagar före månadsskifte. Anmälan är bindande och ska skickas till Lancelot på e-post: [backoffice@lancelot.se](mailto:backoffice@lancelot.se) eller på adress nedan med Att: Administrationen. Juridisk person ska bifoga giltigt registreringsbevis eller annat bevis som styrker firmateckningsrätt.

### AVRÄKNINGSNOTA

Avräkningsnota erhålls som bekräftelse på försäljningen av andelar och skickas till fysisk persons folkbokföringsadress och juridisk persons registrerade adress.

## UNDERSKRIFTER

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Vi har tagit emot ovanstående anmälan. Ort, datum.

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift  
Lancelot Asset Management