

GDPR KONTAKTFORMULÄR

Denna blankett är avsedd för delgivning av information om hur vi behandlar dina personuppgifter samt till rättelse och radering av desamma. Observera att du som depåkund kan ladda ner din personliga data i vår internetjänst under dina profilställningar.

1. VAD VILL DU GÖRA?

Begäran om utdrag, ändring, radering, begränsning eller dataportabilitet. Kryssa i den åtgärd som du önskar ska utföras. Vänligen observera att mer detaljerad information angående vad som ska ändras krävs på de rader där det står "specificera".

Utdrag

Ändring: (specificera)

Radering: (specificera)

Begränsning av behandling: (specificera)

Dataportabilitet: (specificera)

2. VILKEN ÄR DIN RELATION TILL AKTIEINVEST?

Vänligen kryssa i vilken relation du har till oss.

Depåkund eller tidigare depåkund

Tecknare i en emission via Emittentservice: (ange vilken emission)

Deltagare i incitamentsprogram: (ange vilket incitamentsprogram)

Arbetssökande

Prenumerant på mailutskick

Annat: (specificera vilken relation)

3. KONTAKTUPPGIFTER

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter i fälten nedan.

För- och efternamn

Personnummer

Gatuadress

Postnummer, postort

Land

Telefonnummer

E-post

4. HUR VILL DU ATT UTSKICK AV BEGÄRAN SKER?

Vänligen kryssa i om du vill få utskicket elektroniskt eller postalt.

Elektroniskt via e-post

Post till folkbokföringsadressen

5. KUNDENS UNDERSKRIFT

Ort och datum

Underskrift

KUNDIDENTIFIERING

Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Aktieinvest. Viktigt att tänka på, om du väljer att skapa en egen på annat papper, är att alla uppgifter, avseende vidimering enligt nedan är obligatoriska och måste finnas med.

Skickas portofritt till: Aktieinvest FK AB, Svarspost 202 032 25, 110 07 Stockholm

- Jag hänvisar till tidigare inskickad id-handling (vidimerad kopia av körkort, pass eller annan giltig id-handling).** Har du skickat in en sådan vidimerad kopia de närmast föregående 12 månaderna behöver du inte skicka in ytterligare en kopia. V.g. kryssa i rutan och bifoga blanketten med kontaktformuläret.

ID-HANDLING

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig id-handling här:

Lägg din id-handling här och **kopiera den tillsammans med denna blankett.**

Gäller det kopia för minderårig är det samtliga vårdnadshavares id-handling som ska kopieras.

Kopian ska sedan vidimeras av två personer här nedan.

OBS! Tejpa, klistra eller häfta **inte** fast en kopia av din ID-handling, då blir den ogiltig.

VIDIMERING (Görs av två personer, andra än den som kopierade sin ID-handling ovan.)

Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet	Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet
Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Vi hjälper dig gärna - kontakta Kundservice på telefon 08-5065 1700!