

**Investering önskas i:**

**Investerat Belopp**

(ISIN: SE0011750926) Consensus Global Select, andelsklass A: >10.000 SEK \_\_\_\_\_ SEK

(ISIN: SE0011750934) Consensus Global Select, andelsklass B >5 MSEK: \_\_\_\_\_ SEK

(ISIN: SE0011750942) Consensus Global Select, andelsklass C, >10.000 SEK utdelande: \_\_\_\_\_ SEK

(ISIN: SE0011750959) Consensus Global Select, andelsklass D, utdelande >5 MSEK: \_\_\_\_\_ SEK

*Betalning för tilldelade fondandelar sker till Consensus klientmedelskonto i Swedbank 8105-9 933 356 795-7 (SEK), ange personnummer/orgnummer som referens.*

**Kategorisering/Passandebedömning**

**Placeringshorisont**

<1 år  1-3 år  >3 år

**Förs pengarna som är tänkta att placeras över från annat land än Sverige?**

Nej  Ja, nämligen .....

**De pengar som är tänkta att placeras kommer från (gäller endast vid placeringar uppgående till 5 000 000 kronor eller mer)**

fastighetsförsäljning  företagsförsäljning

medel från företagets ordinarie verksamhet

annat, nämligen .....

**Verklig huvudman**

Stiftelser: Förmånstagare till 25 procent eller mer av stiftelsens medel – om sådan finns.

Övriga juridiska personer: Verklig huvudman (härmed avses juridisk eller fysisk person som äger eller har rösträtt till 25 procent eller mer av aktierna i företaget) –om sådan finns.

Namn/företagsnamn	Adress	Person-/organisationsnummer

Är verklig huvudman en person i politiskt utsatt ställning?  Ja  Nej

Är verklig huvudman en familjemedlem eller känd medarbetare till en person i politiskt utsatt ställning?  Ja  Nej

Jag/Vi bekräftar att fondfaktablad (KIID) mottagits samt att information om var fondbestämmelser, marknadsföringmaterial, fondbroschyr mm återfinnes. Denna information återfinns på Consensus hemsida: <http://www.consensusam.se/fonder/consensus-smabolag/>

- Ofullständig eller felaktigt ifylld teckningsanmälan kan komma att lämnas utan beaktande
- Undertecknad är medveten om och medger att anmälan är bindande

Taxpayer Identification Number (TIN) (för personer som skattar utanför Sverige)

**Kunduppgifter**

Organisationsnummer/Personnummer	Firma/Namn	
Postadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Ort och Datum	Underskrift	