

FLYTT AV IPS TILL AVANZA

Vid en flytt måste du ha en IPS hos Avanza. Vi flyttar innehavet och/eller kapitalet till den IPS som du öppnar i samband med flytten. Ange därför endast IPS-kontonumret på blanketten om du vill flytta till en specifik IPS på Avanza.

IPS-depånummer hos Avanza:

1

NUVARANDE IPS-INSTITUT

Övertagande institut

Namn på nuvarande IPS-institut
Adress IPS-institut
Postnummer och postort IPS-institut

Avanza Bank AB
Box 1399
SE-11193 Stockholm

Nuvarande IPS-kontonummer/depånummer	
Kontohavarens namn (ditt namn)	Personnummer
<input type="checkbox"/> Kontohavaren är pensionssparare <input type="checkbox"/> Under utbetalning <input type="checkbox"/> Kontohavaren är förmånstagare (ärvt konto) <input type="checkbox"/> Kontohavaren är maka/make vid bodelning	

UPPDRAG TILL NUVARANDE PENSIONSSPARINSTITUT (KONTOFÖRANDE INSTITUT)

Jag önskar härmed flytta ovanstående pensionssparavtal och lämnar nuvarande pensionssparinstitut uppdrag att avsluta pensionssparkontot och föra över samtliga fonder, värdepapper och likvida medel till Avanza Bank AB. Om värdepapper inte går att flytta lämnar jag i uppdrag till nuvarande pensionssparinstitut att sälja innehaven.

2

KUNDENS UNDERSKRIFT Observera att ditt nuvarande pensionssparinstitut kan välja att sälja av ditt innehav innan överföring.

Ort och datum	Namnunderskrift
---------------	-----------------

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR TILL NUVARANDE INSTITUT

--

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss så hjälper vi dig: 08-562 250 00.

Härmed bekräftas att nytt avtal tecknats om individuellt pensionssparande. Vi ber er omgående verkställa ovanstående uppdrag.

ÖVERTAGANDE INSTITUTS UNDERSKRIFT	
Datum	Handläggare, telefonnummer

IFYLLES AV KONTOFÖRANDE INSTITUT		
Handläggare, telefonnummer	Datum	Ursprungligt pensionssparavtal ingicks den (år, dag, mån)

IFYLLES ENDAST UNDER PÅGÅENDE UTBETALNINGUPPDRAG				
Första pensionsutbet. (datum)	Avtalad utbet. (år, mån)	Senast utbet. (år, mån)	Kvar att utbetala (pågående 12-mån period)	Periodicitet

IFYLLES ENDAST OM KONTOHAVAREN ÄR FÖRMÅNSTAGARE ELLER MAKE/MAKA VID BODELNING (FÖRMÅNSTAGARFÖRORDNANDE BIFOGAS)		
Uppgifter om ursprunglig sparare (namn)	Personnummer	Ursprunglig utbetalningstid (år, mån)

IFYLLES I FÖREKOMMANDE FALL	
<input type="checkbox"/> I avtalet finns ett oåterkalleligt förmånstagarförordnande (bifogas). Pensionssparavtalet kan därmed inte flyttas utan tillstånd från förmånstagaren.	
Ytterligare handlingar som bifogas (ex. uppgift om förmyndare, särskild förvaltare m.m.)	

OBS! Redovisning via SEB 5565 1085173 med kundens IPS-depå hos Avanza som referens (vi tar ej emot clearinganvisning).

Ange kundens IPS-depånummer hos Avanza som referens.

REDOVISNING AV LIKVIDA MEDEL						
FONDER	<input type="checkbox"/> Överfört enligt förteckning	<input type="checkbox"/> Sålt (beloppet ingår i saldot nedan)				
DEPÅ	<input type="checkbox"/> Överfört enligt förteckning	<input type="checkbox"/> Sålt (beloppet ingår i saldot nedan)				
KONTO	Saldo +	Ränta +	Avkastningsskatt -	Kontoavgift -	Flyttavgift -	Totalt överfört belopp =

Härmed bekräftas att pensionssparavtalet överförs i sin helhet och att ovanstående uppgifter är korrekta. Ofullständiga och /eller oriktiga uppgifter kan innebära att kontoförande institut blir skadeståndsskyldigt.

KONTOFÖRANDE INSTITUTS UNDERSKRIFT	

