



Kontoändring

Skicka blanketten portofritt till: Frisvar, AMF Fonder AB, 110 06 Stockholm

Personuppgifter på fondkontohavaren

Förnamn och efternamn	Personnummer	Fondkontonummer
-----------------------	--------------	-----------------

Tidigare konto vid försäljning

Bank och ort	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Kommande konto vid försäljning

Bank och ort	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------