

Ferdig utfylt blankett sendes til:

SKAGEN Fondene
Skagen 3
Postboks 160
4001 Stavanger

E-post:

kundeservice@skagenfondene.no

Eller telefaks:

51 86 37 00



www.skagenfondene.no

Spareavtale

Kundeservice hjelper deg » Du kan ringe Kundeservice på telefon 04001, hverdager mellom kl 9–17, eller sende en e-post til kundeservice@skagenfondene.no. Du kan også gjerne besøke et av våre kontorer.

Vennligst bruk blokkbokstaver

Organisasjonsnummer (9 siffer)/Fødselsnummer (11 siffer)*:	
Navn*:	
Adresse*:	
Postnummer*:	Sted*:
Telefon dagtid:	Mobiltelefon:
E-post:	
VPS-kontonummer: (Hvis mottaker ikke har VPS-konto blir en opprettet kostnadsfritt)	

* Obligatoriske felter

Jeg vil spare i SKAGEN fondene (Husk å fylle ut avtalegiro i tillegg).

Aksjefond (Minimum NOK 250)	Ny	Endre	Slette gml	Beløp i NOK	Belastes dato	Hver mnd	Hvert kvartal	Hvert år
SKAGEN Vekst:				Kr:				
SKAGEN Global:				Kr:				
SKAGEN Kon-Tiki:				Kr:				
Kombinasjonsfond (Minimum NOK 1.000)	Ny	Endre	Slette gml	Beløp i NOK	Belastes dato	Hver mnd	Hvert kvartal	Hvert år
SKAGEN Balanse 60/40:				Kr:				
Rentefond (Minimum NOK 1.000)	Ny	Endre	Slette gml	Beløp i NOK	Belastes dato	Hver mnd	Hvert kvartal	Hvert år
SKAGEN Tellus:				Kr:				
SKAGEN Avkastning:				Kr:				
SKAGEN Høyrente:				Kr:				

Avtalen er gyldig fra: _____ til jeg sier den opp.

» Beløpet belastes min/vår bankkonto:

Tegning av andeler fra barns/umyndiges bankkonto er i strid med vgml § 53.

Blanketter mottatt før klokken 15.00 blir behandlet av SKAGEN samme dag, forutsatt at nødvendig dokumentasjon er mottatt.

Undertegnede betaler gir med dette SKAGEN AS fullmakt til – gjennom betalingsmottakers bank – å belaste ovennevnte konto med inntil tegningsbeløpet for overføring til fondets/fondenes konto samt å kontrollere at jeg har disposisjonsrett til og dekning på oppgitt konto. Fullmakten gjelder kun for en enkeltstående belastning. Denne engangsfullmakten er gyldig i inntil syv virkedager etter fullmakten er avgitt. Skal belastning skje frem i tid, er fullmakten gyldig i inntil syv virkedager etter den dato belastningen skal gjennomføres i henhold til ordren. Belastning skjer snarest mulig med mindre annet fremgår av ordren.

Jeg bekrefter å ha gjort meg kjent med innholdet i aktuelle fonds nøkkelinformasjon for investorer, SKAGENS alminnelige forretningsvilkår samt vilkår som fremgår av blanketten (3 sider). Jeg gir med dette SKAGEN AS fullmakt til å gjøre nøkkelinformasjon for investorer tilgjengelig for meg på sine nettsider. Nøkkelinformasjon for investorer finner du her www.skagenfondene.no/Kjop-og-salg

Dato:	Signatur:
	Navn med blokkbokstaver:

Historisk avkastning er ingen garanti for fremtidig avkastning. Fremtidig avkastning vil blant annet avhenge av markedsutviklingen, forvalters dyktighet, fondets risiko, samt kostnader ved forvaltning. Avkastningen kan bli negativ, som følge av kurstap.

Viktig informasjon til nye kunder

SKAGEN må ha all informasjon og dokumentasjon angitt nedenfor før ordre fra nye kunder kan effektueres.

Privatkunder

- 1) Fullstendig utfylt blankett
- 2) Bekreftet kopi av gyldig legitimasjon
- 3) Informasjon om eventuelle reelle rettighetshavere

Bedriftskunder

- 1) Fullstendig utfylt blankett
- 2) Bekreftet kopi av firmaattest (eller tilsvarende), ikke eldre enn tre måneder
- 3) Bekreftet kopi av gyldig legitimasjon til den /de som signerer blanketten
- 4) Fullmakt, som viser at vedkommende er berettiget til å opptre på vegne av bedriften, dersom ikke dette fremgår av firmaattest
- 5) Informasjon om eventuelle reelle rettighetshavere

Bekreftet kopi

Bekreftet kopi kan gis av to myndige personer eller bank, postkontor og offentlige etater. Kopi bekreftet av to myndige personer skal inneholde de to personenes navn, fødselsdatoer, signaturer, kontaktopplysninger samt dato/sted for bekreftelsen.

Reelle rettighetshavere

Hvis du utfører tegningen for en juridisk person, vennligst oppgi navn, fødselsdato og kontaktopplysninger på personer som direkte eller indirekte eier eller kontrollerer mer enn 25 prosent av stemmene eller eierandelene i den juridiske personen, eller som på annen måte eier eller kontrollerer den juridiske personen i siste instans på side 2.

Vennligst kontakt Kundeservice dersom transaksjonen utføres på vegne av annen person.

Formål

Formål med etablering av kundeforholdet er å muliggjøre sparing i SKAGEN Fondene. Ta kontakt med Kundeservice dersom formålet er et annet.

Les mer på:

www.skagenfondene.no/nykunde

Viktige opplysninger

Informasjon om eventuelle reelle rettighetshavere (se side 1)»

Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	
Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	

Bruk eget ark om nødvendig

Kostnader

Det påløper ingen kostnader i forbindelse med tegning eller innløsning av andeler til SKAGENs fond. Ved overføring av andeler fra andre fond kan det påløpe kostnader fra andre aktører.

Generelt for fondene »

Fast forvaltningsgodtgjørelse beregnes daglig og belastes fondet kvartalsvis. Variabel forvaltningsgodtgjørelse beregnes daglig og belastes fondet årlig.

Aksjefondet SKAGEN Vekst »

Fast forvaltningshonorar: 1 % p.a.
Variabelt forvaltningshonorar: Avkastning over 6 % p.a. fordeles 90/10 mellom andelseierne og forvaltningsselskapet.
Kontonummer: 9686.05.00555
Organisasjonsnummer: 879 876 052

Kombinasjonsfondet SKAGEN Balanse 60/40»

Du betaler kun forvaltningshonorar til de underliggende fondene. Se avsnittene til SKAGENs aksjefond samt avsnittet til SKAGEN Avkastning, SKAGEN Høyrente og SKAGEN Høyrente Institusjon på denne siden.
Kontonummer: 9686 10 86000
Organisasjonsnummer: 993 630 691

Aksjefondet SKAGEN Global »

Fast forvaltningshonorar: 1 % p.a.
Variabelt forvaltningshonorar: Bedre verdiutvikling i andelsverdien enn MSCI All Country (i NOK) målt i prosent, fordeles 90/10 mellom andelseierne og forvaltningsselskapet. Fondet kan bli belastet variabelt forvaltningshonorar selv om fondets avkastning har vært negativ, så lenge andelsverdien har hatt en bedre verdiutvikling enn referanseindeksen. Motsatt kan fondet ha positiv avkastning uten å bli belastet variabelt forvaltningshonorar, hvis andelsverdien har hatt en dårligere prosentvis verdiutvikling enn referanseindeksen.
Kontonummer: 9686.05.07770
Organisasjonsnummer: 979 876 106

Obligasjonsfondet SKAGEN Avkastning »

Fast forvaltningshonorar: 0,5 % p.a.
Kontonummer: 9686.05.00660
Organisasjonsnummer: 979 876 084

Obligasjonsfondet SKAGEN Tellus »

Fast forvaltningshonorar: 0,8 % p.a.
Kontonummer: 9686.10.53900
Organisasjonsnummer: 990 009 651

Aksjefondet SKAGEN Kon-Tiki »

Fast forvaltningshonorar: 2,0 % p.a.
Variabelt forvaltningshonorar: Bedre verdiutvikling i andelsverdien enn MSCI vekstmarkedsindeks (i NOK) målt i prosent, fordeles 90/10 mellom andelseierne og forvaltningsselskapet. Totalt årlig forvaltningshonorar har imidlertid et øvre tak på 4 % av gjennomsnittlig forvaltningskapital. Ved dårligere verdiutvikling i andelsverdien enn referanseindeksen, deles verdifallet likeledes 90/10. Likevel begrenses reduksjonen slik at det totale årlige forvaltningshonoraret blir minimum 1 % av gjennomsnittlig forvaltningskapital.
Kontonummer: 9686.10.20700
Organisasjonsnummer: 984 305 141

Pengemarkedsfondet SKAGEN Høyrente »

Fast forvaltningshonorar: 0,25 % p.a.
Kontonummer: 9686.05.09900
Organisasjonsnummer: 979 876 076

Pengemarkedsfondet SKAGEN Høyrente Institusjon »

Minste tegningsbeløp er 5.000.000 NOK.
Fast forvaltningshonorar: 0,15 % p.a.
Kontonummer: 9686.10.27772
Organisasjonsnummer: 985 317 267

Personopplysninger » SKAGEN foretar sammenstilling, lagring og utlevering av innsamlede og registrerte personopplysninger. Formålet med denne behandling er å drive verdipapirfondsförvaltning, markedsføre verdipapirfond og oppfylle opplysningsplikt i henhold til gjeldende regler, f.eks. overfor ligningsmyndighetene. Kunden bekrefter å ha lest og forstått informasjonen på denne blanketten om SKAGENs behandling av personopplysninger og samtykker med dette til behandling som beskrevet på denne blankett og på www.skagenfondene.no. Kunden gir alle SKAGENs databehandlere, verdipapirregister, partnerbanker og andre samarbeidspartnere rett til innsyn i og tilsvarende behandling av personopplysninger. Videre samtykker kunden i at opplysningene kan benyttes i forbindelse med elektronisk informasjon og markedsføring av SKAGENs produkter og tjenester.

SKAGENs ansatte er underlagt taushetsplikt.

Ved henvendelse til Kundeservice kan Kunden be om innsyn i registrerte personopplysninger, samt kreve retting av feil.

For mer informasjon om SKAGEN

Telefon 04001
Telefaks 51 86 37 00

kundeservice@skagenfondene.no

SKAGEN Fondene
Skagen 3, Postboks 160
4001 Stavanger

Vilkår for betaling med engangsfullmakt – verdipapirhandel

Betaling med engangsfullmakt er en banktjeneste som bankene i Norge samarbeider om. I forholdet mellom betaler og betalers bank gjelder følgende standard vilkår:

- 1 » Tjenesten Betaling med engangsfullmakt – verdipapirhandel suppleres av kontoavtalen mellom betaler og betalers bank, se særlig kontoavtalen del C, Generelle vilkår for innskudd og betalingsoppdrag.
- 2 » Kostnader ved å bruke Betaling med engangsfullmakt – verdipapirhandel fremgår av bankens gjeldende prislister, kontoinformasjon og/eller opplyses på annen egnet måte. Banken vil belaste oppgitt konto for påløpte kostnader.
- 3 » Engangsfullmakten signeres av betaler og leveres til betalingsmottaker. Betalingsmottaker vil levere belastningsoppdraget til sin bank som igjen kan belaste betalers bank.
- 4 » Ved et eventuelt tilbakekall av engangsfullmakten skal betaler først ta forholdet opp med betalingsmottaker. Etter finansavtaleloven skal betalers bank medvirke hvis betaler tilbakekaller et betalingsoppdrag som ikke er gjennomført. Slikt tilbakekall kan imidlertid anses som brudd på avtalen mellom betaler og betalingsmottaker.
- 5 » Betaler kan ikke angi et større beløp på engangsfullmakten enn det som på belastningstidspunktet er disponibelt på konto. Betalers bank vil normalt gjennomføre dekningskontroll før belastning. Belastning ut over disponibelt beløp skal betaler dekke inn umiddelbart.
- 6 » Betalers konto vil bli belastet på angitt belastningsdag. Dersom belastningsdag ikke er angitt i engangsfullmakten vil kontobelastning skje snarest mulig etter at betalingsmottaker har levert oppdraget til sin bank. Belastningen vil likevel ikke skje etter engangsfullmaktens gyldighetsperiode som er angitt foran. Betaling vil normalt være godskrevet betalingsmottaker en til tre virkedager etter angitt belastningsdag/innleveringsdag.
- 7 » Dersom betalers konto blir urettmessig belastet på grunnlag av en engangsfullmakt, vil betalers rett til tilbakeføring av belastet beløp bli regulert av kontoavtalen og finansavtaleloven.

For mer informasjon om SKAGEN

Telefon 04001
Telefaks 51 86 37 00

kundeservice@skagenfondene.no

SKAGEN Fondene
Skagen 3, Postboks 160
4001 Stavanger

Avtale Giro

Navn:

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Ja, jeg ønsker å etablere AvtaleGiro med SKAGEN Fondene:

NB! Ved å la "Beløpsgrense pr trekkmåned" stå åpent, er det enklere i ettertid å justere beløpet på den eksisterende spareavtalen. Ved en slik justering av beløpet, anbefaler vi deg likevel å kontakte banken din for å undersøke om det automatisk har blitt satt en øvre grense (en "sperre") på den opprinnelige avtalegiroen.

Betalingsmottaker	Mottakers konto	KID (KID nr fylles ut av mottaker)	Beløpsgrense pr trekkmåned
<input type="checkbox"/> SKAGEN Vekst	9686 05 00555	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Global	9686 05 07770	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Kon-Tiki	9686 10 20700	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Balanse	9686 10 86000	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Tellus	9686 10 53900	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Avkastning	9686 05 00660	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr
<input type="checkbox"/> SKAGEN Høyrente	9686 05 09900	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>kr

Belast mitt kontonr.:

Jeg har gjort meg kjent med, og aksepterer, avtalevilkår for AvtaleGiro.

Sted/dato:..... Underskrift:

Legg Avtalegiroen i en konvolutt sammen med spareavtalen og send inn til SKAGEN Fondene (Nets godtar ikke kopi eller telefaks av avtalegiro)! KID-nr fylles ut av SKAGEN Fondene.

SKAGEN Fondene
Postboks 160
4001 Stavanger

Har du spørsmål, ta kontakt med Kundeservice på telefon 04001.