



Ansökan – samtycke till förvärv av aktier och övriga värdepapper.

Skicka ansökan till:

Överförmyndarförvaltningen
Box 41
162 11 Vällingby

Underårig/Huvudman (den som förmynderskapet/godmanskapet/förvaltarenskapet avser)		
Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
<input type="checkbox"/> Förmyndare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		
Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
Telefon dagtid:	Mobilnummer:	
<input type="checkbox"/> Förmyndare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		
Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
Telefon dagtid:	Mobilnummer:	
Belopp som önskas tas ut. Ange vilka aktier, fonder eller värdepapper som ska förvärfas. Ange antal aktier samt belopp som ska placeras. Bifoga placeringsförslag (prospekt) från bank eller värdepappersinstitut.		
Ange från vilket bankkonto som medlen till ovanstående placering ska tas.		
God man/förvaltare/förmyndares underskrift /datum:		Huvudmannens/underåriges samtycke till ovanstående åtgärd: Underskrift
Förmyndares underskrift /datum		Om huvudmannen förstår vad saken gäller ska han/hon underteckna sitt samtycke till åtgärden här. Barn som är fyllda 16 år ska underteckna sitt samtycke.

Plats för stämpel: