Ordreblanket

Købsordre:
Jeg ønsker herved at købe: _____ stk. andele à nominelt DKK 100.

eller for DKK _____ andele i;

AKL CABA Flex3 DKK
Fondskode: DK0063969845
som er en andelsklasse under afdeling CABA Flex3 AKL i
Kapitalforeningen Wealth Invest ("Foreningen")

Emissionskursen for de erhvervede andele fastsættes som indre værdi på købstidspunktet plus tillæg, jf. i øvrigt Investor-information for Afdelingen/andelsklassen. Investorinformation udleveres vederlagsfrit ved henvendelse til Wealth Fund Partners A/S Bernstorffsgade 50, 1577 København V, og kan endvidere downloades på hjemmesiden, Kapitalforeningen Wealth Invest | SEB.

Den udfyldte og underskrevne ordreblanket skal sammen med en investorerklæring (se bilag 1) afgivet i henhold til § 5, stk. 5, nr. 2 i lov om forvaltere af alternative investeringsfonde mv. via dit pengeinstitut indsendes til: **Skandinaviska Enskilda Banken, Danmark, Bernstorffsgade 50, 1577 København V**, til følgende e-mail: Trading@wealthfundpartners.dk. Professionelle investorer som defineret i § 3, stk. 1, nr. 39, i lov om forvaltere af alternative investeringsfonde mv. er undtaget fra kravet om en investorerklæring.

Betaling

Betaling for de erhvervede andele i andelsklassen sker to bankdage efter handelsdagen mod registrering af andelene på investors konto i Euronext Securities Copenhagen.

Kapitalandelene bedes navnenoteres.

Angiv venligst ved afkrydsning, om der handles for:

frie midler/selskabsmidler ☐ eller for pensionsmidler ☐

Beløbet hæves på konto (skal udfyldes):

Pengeinstituttets navn:	Reg. nr.:	Konto nr.:

og beviserne lægges i depot:

Pengeinstituttets navn:	Depot nr.:

Oplysning om bankrådgiver (skal udfyldes)

Navn:	Telefon:	E-mail:

Oplysning om tegneren (skal udfyldes)

Navn / firmanavn:	CPR nr. / CVR nr.:
Adresse:	Postnr. og by:
E-mailadresse:	

Med min underskrift bekræfter jeg at have læst og forstået Investorinformation for Afdelingen/andelsklassen samt at have afgivet erklæring i henhold til bestemmelserne i § 5, stk. 5, nr. 2, i lov om forvaltere af alternative investeringsfonde mv.

_____ _____ _____

Sted Dato Underskrift

Bilag 1

INVESTORERKLÆRING

Nærværende erklæring afgives i medfør af § 5 i lovbekendtgørelse nr. 231 af 1. marts 2024 om lov om forvaltere af alternative investeringsfonde mv. ("FAIF-loven"), som foreskriver, at andele i alternative investeringsfonde alene kan markedsføres over for professionelle investorer som defineret i FAIF-lovens § 3, stk. 1, nr. 39, medmindre Finanstilsynet har meddelt forvalteren af den alternative investeringsfond tilladelse til markedsføring over for detailinvestorer i henhold til bestemmelserne i FAIF-lovens § 5, stk. 4.

I henhold til § 5, stk. 5, i FAIF-loven er forvaltere af alternative investeringsfonde, der ikke har modtaget den i FAIF-lovens § 5, stk. 4, nævnte markedsføringstilladelse fra Finanstilsynet, imidlertid undtaget fra forbuddet imod markedsføring af andele over for detailinvestorer, i det omfang investeringen i den alternative investeringsfond foretages af

1) ledere, direktører eller andre ansatte hos en forvalter af alternative investeringsfonde i konkrete alternative investeringsfonde, som den pågældende er involveret i forvaltningen af, eller
2) andre investorer, som
   a) forpligter sig til at investere mindst 100.000 euro, eller modværdien heraf i anden valuta, og;
   b) skriftligt i et andet dokument end den kontrakt, der skal indgås om investeringsforpligtelsen, erklærer, at de er bekendt med de risici, der er forbundet med den påtænkte forpligtelse eller investering.

Ved sin tiltrædelse af nærværende erklæring bekræfter investor således i henhold til nr. 2) a) og b) ovenfor, at investor forpligter sig til at investere for mindst EUR 100.000, eller modværdien heraf i anden valuta, i

AKL CABA Flex3 DKK
Fondskode DK0063969845
som er en andelsklasse under kapitalforeningsafdelingen CABA Flex3 AKL
Kapitalforeningen Wealth Invest

og at investor er bekendt med de risici, der er forbundet med den påtænkte forpligtelse eller investering.

Oplysning om investor (skal udfyldes)

Navn / firmanavn:	CPR nr. / CVR nr.:
Adresse:	Postnr. og by:

Med min underskrift bekræfter jeg at have læst og forstået ovenstående.

Sted _____ Dato _____ Underskrift _____