

## Begäran om återbetalning – Bevis

Till: Swedbank AB  
Att: Emissionsgruppen  
Email: [sp.emissioner@swedbank.se](mailto:sp.emissioner@swedbank.se)

Undertecknad innehavare av nedan angivna Bevis önskar härmed utnyttja sin rätt att förtidsinlösa dessa värdepapper i enlighet med Slutliga Villkor punkt 11.

### Innehavare

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

VP-konto/Depånummer: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### Uppgift om depåbank (om annan än Swedbank eller samverkande sparbank)

Ombud (Depåbank): \_\_\_\_\_

### Värdepapper som begäran om förtida återbetalning avser

Kortnamn: \_\_\_\_\_

ISIN: \_\_\_\_\_

Antal: \_\_\_\_\_

### Betalning

Banken kommer att beräkna Återbetalningsbelopp på Roll-Over tidpunkt som infaller Bankdagen efter det att begäran om förtida återbetalning inkommit till Banken. Lösenavgift i enlighet med Slutliga Villkor för aktuellt Bevis kommer att dras från det belopp som erläggs av Banken två (2) Bankdagar efter det att Återbetalningsbelopp fastställts, förutsatt att relevanta värdepapper överförs till Swedbank. Återbetalningsbelopp insättes på Innehavarens likvidkonto knutet till det vp-konto eller depå som angivits ovan.

Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Innehavares underskrift