



**SVARKUPON
OPSIGELSE AF PORTEFØLJELEJE**

**LÆGERNES
PENSIONS
BANK**

Stilling: _____ CPR-nummer: _____
Navn: _____ Telefon privat: _____
Adresse: _____ Telefon arbejde: _____
Postnr. og by: _____ E-mail: _____

Med virkning fra _____ ønsker jeg at opsiges min aftale om Porteføljeleje med 8 dages varsel jf. kontrakten.

Porteføljelejeaftalen omfatter:

Depotnr.: 6771 _____

Kontonr.: 6771 _____

Gebyr

For bankens administration af kontohavers midler i henhold til denne aftale om Porteføljeleje bliver der opkrævet et gebyr, der beregnes og opkræves halvårligt.

Medio hver måned beregnes depotets markedsværdi. Beregningsgrundlaget for porteføljelejegebyret udregnes på baggrund af et simpelt gennemsnit af de månedlige markedsværdier. Der opkræves ikke porteføljelejegebyr af kontant indestående.

Ved denne opsigelse vil der blive beregnet et forholdsmæssigt gebyr, som vil blive hævet på den konto, der er tilknyttet depotet.

Spærring af depot/konto

Opsigelsen medfører, at spærring på konto og depot ophæves, og at disse ikke længere er undergivet bankens dispositionsret.

Værdipapirene i depotet sælges **ikke** i forbindelse med opsigelsen.

Ovennævnte vilkår tiltrædes:

Dato _____ Underskrift _____