

Enligt Lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är vi skyldiga att ställa en del frågor innan affärsförbindelsen får inledas.

Kund

För- och efternamn	Personr/samordningsnr	E-post
Adress	Postnr	Ort
Telefon		

Skatterättslig hemvist

Är du skatteskyldig i USA? Ja Nej
Annan skatterättslig hemvist än Sverige eller USA. Ange land:

Person i politisk ställning

Är du, eller har du varit, en person i politiskt utsatt ställning eller dennes närstående/medarbetare? (exempel på PEP är nationell och internationell minister, styrelseledamot i statligt bolag, parlamentsledamot, ambassadör, domare i högre instans, ledande tjänst/position i internationell organisation, högre officerare)
 Ja och jag fyller i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning". Nej

Syfte med affärsförbindelsen

Vad är syftet med ditt eller företagets sparande/placering?
 Pension Privat konsumtion Ekonomisk trygghet Till närstående Jag är förmånstagare Sparande placering
 Värdeinvestering Annat, beskriv:

Affärsförbindelsens art (hur affärsförbindelsen kommer att se ut)

- För vems räkning handlar du?
 För din egen eller för av dig helägt bolag För någon annan genom fullmakt
 Annat, beskriv:
- Varifrån kommer de pengar du placerar? Fler kryss kan förekomma.
 Sparande/placering Lön Fastighetsförsäljning Arv Pension Investeringar Företagsförsäljning
 Intäkter från företaget jag representerar Annat, beskriv:
- Vilken anställningsform har du?
 Tillsviadareanställd Visstidsanställd Arbetsökande Pensionerad Student
 Egen företagare Annan, beskriv:
- Hur stor är din nettoinkomst per månad? Ange belopp.
 0 - 15 000 kr 15 000 - 30 000 kr 30 000 - 50 000 kr 50 000 -100 000 kr >100 000 kr
- Ungefärlig storlek på tillgångar som avses föras in i affärsförbindelsen totalt?
 0-500 tkr 500-1000 tkr 1-5 msek >5 msek
- Hur mycket har du idag totalt sparat/placerat i värdepapper och pengar?
SEK
- Från vilken bank eller institut kommer du generellt göra överföringar?
 Svensk bank/annat institut Utländsk bank/annat institut Svenskt försäkringsbolag Utländskt försäkringsbolag
 Pension Från min arbetsgivare Jag är förmånstagare och har erhållit depån genom arv
 Annat, beskriv:

Underskrift

Jag intygar att ovan givna uppgifter stämmer.

Underskrift		
Namnförtydligande	Ort och datum	Signatur Back Office