

Depånummer (ifylles av Garantum)

--

Kund	Firma (enligt registreringsbevis)		Bransch för verksamhet	
	Organisationsnummer		LEI-kod (se definition på sid 2)	
	Land för styrelsens säte (om ej Sverige)		E-postadress (kontaktperson)	
Ägarförhållanden	Finns det någon/några andra juridiska personer som kontrollerar ovan firma genom direkt ägande av eller kontroll över mer än 25% av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) eller rösterna? <input type="checkbox"/> Ja (Om Ja, bocka i rutan för Ja och fyll i uppgifterna enligt nedan) <input type="checkbox"/> Nej (Om Nej, bocka i rutan för Nej)			
	Firma	Organisationsnummer	Adress (inkl. land)	Ägarandel i %
Verklig huvudman	Finns det någon/några fysiska personer som kontrollerar firman genom direkt eller indirekt ägande av eller kontroll över mer än 25% av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) eller rösterna? Om det inte finns en ägare som kontrollerar mer än 25% ska den juridiska personens VD, styrelseordförande eller en annan ledande befattningshavare anges. <input type="checkbox"/> Ja (Om Ja, bocka i rutan för Ja och fyll i uppgifterna enligt nedan) <input type="checkbox"/> Nej (Ange namnet på bolagets VD, styrelseordförande eller en annan ledande befattningshavare nedan)			
	Namn	Personnummer	Adress (inkl. land)	Ägarandel i %
Vid komplexa eller otydliga fall som inte ryms inom sammanställningen ovan behöver en mer utförlig skiss och kommentar bifogas. <input type="checkbox"/> Sammanställning bifogas				
PEP	Är någon av ovanstående personer eller företrädaren en person i politiskt utsatt ställning (PEP) alternativt är närstående till eller har en medarbetare som anses vara PEP? Med PEP avses en person som har eller har haft en ledande offentlig tjänst/position eller befattning i ledningen för en internationell organisation.			
	<input type="checkbox"/> Ja (Om Ja, bocka i rutan för Ja och bifoga ifylld blankett "PEP - person i politiskt utsatt ställning") <input type="checkbox"/> Nej (Om Nej, bocka i rutan för Nej)			
Tillstånd	Har företaget tillstånd från Finansinspektionen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Om Ja, vilket/vilka: _____ _____ _____			
Underskrift	Jag/vi intygar att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga samt förbinder mig att omgående meddela Garantum Fondkommission AB om förändringar skulle inträffa i dessa förhållanden. Kundkännedom uppdateras via blankett, signeras och skickas till Garantum.			
	Ort, datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande	
	Underskrift vid fler än en firmatecknare			
	Ort, datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande	
	Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss gärna på telefonnummer 08-522 550 00 så hjälper vi dig.			
Underskrift av behörig beslutsfattare om PEP och sanktionsfrågor (fylls av Garantum)				
<input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Sanktion		Underskrift av behörig beslutsfattare om PEP och sanktion		