

Depånummer (ifylles av Garantum)

Som finansiellt institut måste vi ha kundkännedom om våra kunder för att kunna bedöma risken att utnyttjas för penningtvätt eller finansiering av terrorism. Därför ber vi dig besvara frågorna om dig själv samt de pengar som sparas och investeras hos oss. Informationen är obligatorisk och frågorna gäller hela ditt sparande hos oss.

Kund	Namn (efternamn, tilltalsnamn)		Personnummer	E-postadress (kontaktperson)
Sparande, syfte och art	<p>Vad är syftet med affärsförbindelsen?</p> <input type="checkbox"/> Långsiktigt sparande <input type="checkbox"/> Enstaka värdepappersinvesteringar <input type="checkbox"/> Annat: _____			
Sparande, syfte och art	<p>Inom ramen för din affär med oss (markera med ett eller flera kryss):</p> <p>Hur har dina ekonomiska medel uppkommit?</p> <input type="checkbox"/> Inkomst av tjänst/pension <input type="checkbox"/> Inkomst av kapital <input type="checkbox"/> Inkomst från rörelse/näringsverksamhet <input type="checkbox"/> Företags- eller fastighetsförsäljning <input type="checkbox"/> Arv/gåva <input type="checkbox"/> Annat: _____			
Sparande, syfte och art	<p>Hur stora kommer sannolikt transaktionerna vara per år?</p> <input type="checkbox"/> Mindre än 200 000 kr <input type="checkbox"/> Mellan 200 000 kr till 500 000 kr <input type="checkbox"/> Över 500 000 kr			
Sparande, syfte och art	<p>Hur ofta kommer det ske transaktioner?</p> <input type="checkbox"/> Månadsvis <input type="checkbox"/> Kvartalsvis <input type="checkbox"/> Årsvis <input type="checkbox"/> Mer sällan än årsvis			
Sparande, syfte och art	<p>Till/från vilket institut kommer dina medel?</p> <input type="checkbox"/> Svensk bank/finansiellt institut <input type="checkbox"/> Svenskt försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Utländsk bank/finansiellt institut <input type="checkbox"/> Utländskt försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Annat: _____			
PEP	<p>PEP - Person i politiskt utsatt ställning</p> <p>Med PEP (person i politiskt utsatt ställning) avses en person som har eller har haft ledande offentlig tjänst/position i Sverige eller utomlands.</p> <p>Har du (eller har haft):</p> <p>1. En sådan offentlig tjänst/position som avses med PEP? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>2. En funktion i ledningen för en internationell organisation (t ex FN, NATO, WTO eller motsvarande organisation)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>3. En närstående som har eller har haft en sådan offentlig position (t ex make/maka, sambo/partner/barn, make/maka till barn eller medarbetare)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om ja på någon utav frågorna, bifoga blanketten "PEP – person i politiskt utsatt ställning" till denna kundkännedomsblankett. (Blanketten finns tillgänglig på www.garantum.se/blankettcenter).</p>			
Skatteskyldighet i USA	<p>Har du amerikanskt medborgarskap eller är deklara-tions- eller skatteskyldig i USA?</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, fyll i amerikanskt skatteregistreringsnummer (TIN) _____ <input type="checkbox"/> TIN saknas			
Underskrift	<p>Jag 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.</p> <p>Ort, datum _____ Namnunderskrift _____ Namnförtydligande _____</p> <p>Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss gärna på telefonnummer 08-522 550 00 så hjälper vi dig.</p> <p>Underskrift av behörig beslutsfattare om PEP och sanktionsfrågor (fylls av Garantum)</p> <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Sanktion Underskrift av behörig beslutsfattare om PEP och sanktion _____			