

Kunduppgifter		
Namn / Bolag / Fullmaktshavare för försäkring		Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box eller motsvarande)		E-post
Postnummer	Ort	Land
Inom vilken bransch är du aktiv?		
Rådgivare		Anknutet ombud

Obligatoriska bakgrundsfrågor – i enlighet med lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism:

Verklig huvudman – Investerarare som är fysiska personer

Agerar du för egen räkning ☐ Ja ☐ Nej

Om du agerar för någon annans räkning ange dennes eller dessas namn, adress och personnummer.

Om verklig huvudmann är en person i politiskt utsatt ställning ange på vilken grund denne är PEP, familjemedlem eller känd medarbetare till PEP i textrutan PEP.

Namn	Adress	Personnummer
PEP		

Namn	Adress	Personnummer
PEP		

Namn	Adress	Personnummer
PEP		

Penningtvättsfrågor**Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP)?** ☐ Ja ☐ Nej

Med PEP avses en person som har eller har haft en viktig funktion som:

- ☐ a) Stats- eller regeringschef
- ☐ b) Minister, eller Vice/Biträdande minister,
- ☐ c) Parlamentsledamot,
- ☐ d) Styrelseledamot i ett politiskt parti
- ☐ e) Domare i högsta domstol, konstitutionell domstol eller annat rättsligt organ på hög nivå vars beslut endast undantagsvis kan överklagas (exempelvis ordinarie domare i kammarrätt eller hovrätt),
- ☐ f) Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller ledamot i centralbankers styrande organ,
- ☐ g) Ambassadör eller beskickningschef,
- ☐ h) Hög officerare i försvarsmakt,
- ☐ i) Person som ingår i statligt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan, eller
- ☐ j) Haft en funktion i ledningen (generalsekreterare och dess ersättare eller motsvarande) i en internationell organisation (exempelvis FN, NATO och WTO)

Personer som avses i a)-j) ovan är under den tid de innehar uppdraget, och för en tid om 18 månader därefter, personer i politiskt utsatt ställning ("PEP").

Är du familjemedlem till en PEP? ☐ Ja ☐ Nej

Med familjemedlem till PEP avses make eller maka, registrerad partner, sambo, barn och deras makar, registrerade partner eller sambo samt föräldrar.

Är du en känd medarbetare till en PEP? ☐ Ja ☐ Nej

Med känd medarbetare avses

- Fysisk person, som enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, gemensamt med en PEP är verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion eller på annat sätt har eller har haft förbindelser med en PEP, och
- Fysisk person, som är ensam verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion som, enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, egentligen har upprättats till förmån för en PEP.

Om du svarat ja på någon av ovanstående frågor:

Om du själv är PEP, ange din funktion och det land där du utövar, eller har utövat, funktionen samt när uppdraget har påbörjats respektive har upphört:

Funktion, land och datum:

Om du är familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP, ange din relation till den som är PEP, dennes funktion och det land där denne utövar, eller har utövat, funktionen samt när dennes uppdrag har påbörjats respektive har upphört:

Funktion, land och datum:

Uppgifter om kapital och transaktioner**Hur stor är kundens nettoinkomst per månad:**

- ☐ 0 – 15 000 kr
☐ 15 000 – 30 000 kr
☐ 30 000 – 50 000 kr
☐ 50 000 – 100 000 kr
☐ 100 000 – 200 000 kr
☐ 200 000 – 500 000 kr
☐ 500 000 – 1 000 000 kr
☐ > 1 000 000 kr

Hur mycket har kunden totalt sparat/placerat i värdepapper och pengar?:

- ☐ 0 – 50 000 kr
☐ 50 000 – 100 000 kr
☐ 100 000 – 500 000 kr
☐ 500 000 – 1 000 000 kr
☐ 1 000 000 – 5 000 000 kr
☐ 5 000 000 – 10 000 000 kr
☐ 10 000 000 – 50 000 000 kr
☐ > 50 000 000 kr

Varifrån kommer pengarna?:

- ☐ Eget sparande
☐ Lön eller pension
☐ Företagsförsäljning
☐ Vinstmedel från företag jag representerar
☐ Fastighetsförsäljning
☐ Arv/Gåva
☐ Tidigare investeringar/kapitalvinster

☐ Annat:

Kopia på Id-handling finns eller BankID signerad:

- ☐ Ja ☐ Nej

Endast svensk skattehemvist:

- ☐ Ja ☐ Nej

Om annan skattehemvist:

Ange syftet med affärsförbindelsen**Ange syftet med affärsförbindelsen**

(Beskriv på ett utförligt sätt varför kunden har valt att inleda en affärsförbindelse med SIP/varför en viss tjänst eller produkt har valts)

.....

.....

.....

.....

.....

Hur mycket SEK avser kunden att sätta in på depå hos SIP årligen?

- ☐ Mindre än 50 000 kr
☐ 50 000 – 100 000 kr
☐ 100 000 – 500 000 kr
☐ 500 000 – 1 000 000 kr
☐ 1 000 000 – 5 000 000 kr
☐ Mer än 5 000 000 kr
☐ Har ej depå hos SIP

Hur ofta planerar kunden att göra insättningar på depå hos SIP?

- ☐ Mindre än 1 gång / månad
☐ 1–5 gånger / månad
☐ Mer än 5 gånger / månad
☐ Har ej depå hos SIP

Hur mycket SEK avser kunden utföra transaktioner (köp och sälj) med årligen?

- ☐ Mindre än 50 000 kr
☐ 50 000 – 100 000 kr
☐ 100 000 – 500 000 kr
☐ 500 000 – 1 000 000 kr
☐ 1 000 000 – 5 000 000 kr
☐ Mer än 5 000 000 kr

Hur ofta planerar kunden att utföra transaktioner (köp och sälj)?

- ☐ Mindre än 1 gång / månad
☐ 1–5 gånger / månad
☐ Mer än 5 gånger / månad

Hur mycket SEK avser kunden att ta ut per år från depå hos SIP?

- ☐ Mindre än 50 000 kr
☐ 50 000 – 100 000 kr
☐ 100 000 – 500 000 kr
☐ 500 000 – 1 000 000 kr
☐ 1 000 000 – 5 000 000 kr
☐ Mer än 5 000 000 kr
☐ Har ej depå hos SIP

Hur ofta planerar kunden att ta ut pengar per år från depå hos SIP?

- ☐ Mindre än 1 gång / månad
☐ 1–5 gånger / månad
☐ Mer än 5 gånger / månad
☐ Har ej depå hos SIP

Från vilken bank/institut kommer du eller företaget generellt göra överföringar?

- ☐ Svensk bank/institut
☐ Utländsk bank/institut
☐ Svenskt försäkringsbolag
☐ Utländskt försäkringsbolag
☐ Pension
☐ Från min arbetsgivare
☐ Förmånstagare till depå genom arv

☐ Annat:

Högriskredjeland

Medborgare i Sverige?

- ☐ Ja ☐ Nej

Annat medborgarskap?

- ☐ Ja ☐ Nej

Land, om annat medborgarskap:

SIP Nordic Fondkommission AB

Strandvägen 1, SE-114 51 Stockholm, Sweden

Org nr 556708-6649

Telefon: +46 8 566 126 00, Fax: +46 8 566 126 29, E-mail: info@sipnordic.se, www.sipnordic.se

Underskrift

Ort och datum	Namnunderskrift
Personnummer	Namnförtydligande

Ifylles av SIP Nordic:

Kontrollerad mot EUs sanktionslista?	Kunden har riskklassificerats?
☐ Nej ☐ Ja, datum:	☐ Nej ☐ Ja, signatur:

Uppgifter

Belopp

Depånummer hos SIP Nordic

Utbetalning till

Kontoinnehavare

Till depå/konto hos bank/fondkommissionär inklusive clearingnummer

Bank

Underskrift

Ort och datum

Namnunderskrift

Personnummer

Namnförtydligande