

För överlåtelse av pensionsförsäkring där ny arbetsgivare ska betala premierna, vänligen kontakta din rådgivare i banken.

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------------|--|
| Avlämnande bolags organisationsnr | | Personnummer (12 siffror) | |
|-----------------------------------|--|---------------------------|--|

| | | |
|--|----------------------------|--------------------------------------|
| Försäkringsbolag/förmedlare (mottagande) | Kontaktperson | Utdelningsadress, postnummer och ort |
| Företag | Kontaktperson på företaget | Utdelningsadress, postnummer och ort |

Anställning har upphört och all premiebetalning ska upphöra/har upphört (fribrev)

- Premiebetalningen ska upphöra för samtliga försäkringar.
- Ålderspensionsförsäkring överläts till Den försäkrade Ny arbetsgivare
- Samtliga eventuellt gällande riskförmåner upphör att gälla.

Överlåtelse avser följande personer

Typ av anställning i nytt bolag

| Namn | Personnummer | Försäkringsnummer | Företagare* | Anställd* |
|------|--------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* **Med företagare menas:** Anställd i aktiebolag som ensam eller som tillsammans med make, reg partner, sambo, förälder eller barn äger minst en tredjedel av aktierna i bolaget, ägare i enskild firma, handelsbolag och kommanditbolag, oavsett hur stor andel av företaget personen äger, samt i företaget verksam make, reg partner, sambo, förälder eller barn till någon av de föregående.

* **Med anställd menas:** Övriga anställda som inte är företagare enligt definitionen ovan och som har en tillsvidareanställning med en anställningstid om minst 8 timmar per arbetsvecka.

Vid ny arbetsgivare gäller följande:

Undertecknad arbetsgivare utfäster sig att bekosta premierna för den överlätna pension- eller tjänstepensionsförsäkringen fr o m nedan angivna tidpunkt. Pensionsgrundande lön är om inte annat avtalats den lön jämte förmåner som ligger till grund för uttag av socialavgifter. Bolagets utfästelse är bindande och omedelbart förfallen till fullgörande, dock att skyldighet att betala premier ej föreligger för tid efter anställningens upphörande. Arbetsgivaren förbinder sig att inte utan den försäkrades samtycke ändra försäkringen eller förmånstagarförordnandet. För försäkringen gäller försäkringsvillkor för respektive försäkring.

Registrera ny ägare/betalare

| | | | |
|--------------------------------------|------------|---------------------|--------------|
| Namn | Bolagsform | Organisationsnummer | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och ort | | | år, mån |
| Överlåtelse ska ske fr o m | | | |

Övriga upplysningar

Information om behandling av personuppgifter

De personuppgifter som du lämnar kan komma att delas mellan Swedbank Försäkring AB, Tre Kronor Försäkring AB och Folksam ömsesidig sakförsäkring i den mån det behövs för respektive försäkringsgivares handläggning, riskbedömning, skadereglering och bedömning av försäkringens giltighet i framtiden. Personuppgifter som du lämnar kan även komma att delas med återförsäkringsbolag.

För fullständig information om hur dina personuppgifter behandlas, vänligen se försäkringens förköpsinformation samt "Swedbanks principer för behandling av personuppgifter" på swedbank.se eller kontakta kundcenter eller ditt kontor.

VIKTIG INFORMATION OM ÖVERLÅTELSE AV DEPÅFÖRSÄKRING

- En ny försäkring öppnas och den gamla annulleras.
- Fondandelarna i den avgivande försäkringen kommer att säljas och placering görs i den mottagande försäkringen enligt ursprunglig fondfördelning. Om en fond inte är valbar längre inom försäkringssparande placeras kapitalet i Robur Penningmarknadsfond.
- Det är inte möjligt att göra fondbyten eller att handla i depå under handläggningstiden.
- Eventuell Depå flyttas över intakt.
- Innehåller försäkringen fonder som inte har daglig handel tar handläggningen lång tid.
- Eventuell återstående avkastningsskatt för innevarande år kommer att dras i den gamla försäkringen.
- Depån kan vara pantsatt. Detta måste tas bort av banken före flytt av depåinnehav (instruktion borttag av pantsättning depå finns på Kanal 1)
- Eventuella utdelningar kan fördröja handläggningen.
- För försäkringsavtalet gäller Swedbank Försäkrings försäkringsvillkor och depåinstitutets (Bankens) vid var tid gällande allmänna bestämmelser för depåavtal, allmänna villkor för handel med finansiella instrument och särskilda bestämmelser för handel med finansiella instrument via internet.

Underskrifter

Undertecknad arbetsgivare/näringsidkare/försäkrad bekräftar ovanstående samt medger eller bekräftar

- att arbetsgivare informerar den anställde om överlåtelsen.
- att arbetsgivare, i det fall överlåtelse gäller depåförsäkring, informerar den anställde om ovanstående information om överlåtelse av depåförsäkring.
- Om VD eller styrelseledamot skriver under ansökan/ändringen för ett aktiebolag och den gäller dennes egen försäkring: Jag intygar att jag ensam äger alla aktier och därför inte är jävig enligt aktiebolagslagen/alternativt att - om flera har skrivit under ansökan - samtliga aktieägare har skrivit under och att jävsregeln i aktiebolagslagen därför får åsidosättas.

Underskrift av tidigare ägare

| | |
|-------------------|---|
| Datum | Namnteckning/Firmateckning (Firmanamn samt underskrift) |
| Namnförtydligande | |

Underskrift av ny ägare och/eller ny betalare

| | |
|-------------------|---|
| Datum | Namnteckning/Firmateckning (Firmanamn samt underskrift) |
| Namnförtydligande | |

Swedbank Försäkring AB

Vänligen svara på de frågor som berör ert företag/organisation, enligt angivelse vid respektive fråga.

| 1. FÖRETAGET/ORGANISATIONEN | |
|-------------------------------|---|
| Företagets namn | Organisationsnummer/Kundnummer |
| Adress, box eller liknande | Telefonnummer (även riktnr) och mobilnummer |
| Postnummer och ort | E-mailadress |
| Eventuell hemsida (webbplats) | |

| 2. FIRMATECKNARE ELLER ANNAN BEHÖRIG FÖRETRÄDARE | |
|--|---|
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) |
| Namn | |
| Namn | |
| Namn | |
| Namn | |

| 3. ÄGAR- OCH KONTROLLSTRUKTUR |
|--|
| Om företaget/organisationen har flera ägarled, beskriv då dess ägar- och kontrollstruktur (alternativt bifoga ett organisationsschema) |

| 4. VERKLIG HUVUDMAN* | | | |
|--|--|---|---|
| Vi behöver veta vem som är företagets/organisationens verkliga huvudman, dvs. den eller de personer som äger eller kontrollerar företaget/organisationen. | | | |
| En verklig huvudman är exempelvis en person som, antingen ensam eller tillsammans med närstående, | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> kontrollerar eller äger mer än 25 procent av rösterna i ett företag/organisation, eller har rätt att utse eller avsätta mer än hälften av företagets/organisationens styrelseledamöter | | | |
| Det kan också vara så att det inte finns någon person i företaget/organisationen som är verklig huvudman. I så fall behöver vi veta vem som är företagets/organisationens VD och/eller styrelseordförande. Mer information om verklig huvudman finns i bifogat appendix. | | | |
| Har ni en verklig huvudman? | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja, gå vidare till A | | <input type="checkbox"/> Nej, gå vidare till B | |
| A. Om Ja, vänligen fyll i nedan för den/de personerna som äger eller kontrollerar företaget/organisationen | | | |
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist** (om flera, ange samtliga) | |
| På vilket sätt utövas kontrollen? <input type="checkbox"/> Kontroll genom aktier, andelar eller medlemskap <input type="checkbox"/> Kontroll genom avtal, bolagsordning eller annan handling <input type="checkbox"/> Rätt att utse eller avsätta ledamöter <input type="checkbox"/> Kontroll på annat sätt, ange hur: _____ | Har personen direkt eller indirekt kontroll? <input type="checkbox"/> Direkt kontroll <input type="checkbox"/> Indirekt kontroll | Omfattning av kontrollen (ange i procent med en decimal om nödvändigt): _____ | Kontrollerar eller äger personen företaget/organisationen tillsammans med en eller flera närstående? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, ange omfattningen av den närståendes kontroll (i procent): _____ |
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist (om flera, ange samtliga) | |
| På vilket sätt utövas kontrollen? <input type="checkbox"/> Kontroll genom aktier, andelar eller medlemskap <input type="checkbox"/> Kontroll genom avtal, bolagsordning eller annan handling <input type="checkbox"/> Rätt att utse eller avsätta ledamöter <input type="checkbox"/> Kontroll på annat sätt, ange hur: _____ | Har personen direkt eller indirekt kontroll? <input type="checkbox"/> Direkt kontroll <input type="checkbox"/> Indirekt kontroll | Omfattning av kontrollen (ange i procent med en decimal om nödvändigt): _____ | Kontrollerar eller äger personen företaget/organisationen tillsammans med en eller flera närstående? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, ange omfattningen av den närståendes kontroll (i procent): _____ |

*För mer information om verklig huvudman se appendix längst bak i denna blankett.

**Skattehemvist är det land som personen i fråga betalar skatt i.

| | | |
|--|--|--|
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist (om flera, ange samtliga) |
| På vilket sätt utövas kontrollen? <input type="checkbox"/> Kontroll genom aktier, andelar eller medlemskap <input type="checkbox"/> Kontroll genom avtal, bolagsordning eller annan handling <input type="checkbox"/> Rätt att utse eller avsätta ledamöter <input type="checkbox"/> Kontroll på annat sätt, ange hur: _____ | Har personen direkt eller indirekt kontroll? <input type="checkbox"/> Direkt kontroll <input type="checkbox"/> Indirekt kontroll | Omfattning av kontrollen (ange i procent med en decimal om nödvändigt): _____ Kontrollerar eller äger personen företaget/organisationen tillsammans med en eller flera närstående? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja , ange omfattningen av den närståendes kontroll (i procent): _____ |
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist (om flera, ange samtliga) |
| På vilket sätt utövas kontrollen? <input type="checkbox"/> Kontroll genom aktier, andelar eller medlemskap <input type="checkbox"/> Kontroll genom avtal, bolagsordning eller annan handling <input type="checkbox"/> Rätt att utse eller avsätta ledamöter <input type="checkbox"/> Kontroll på annat sätt, ange hur: _____ | Har personen direkt eller indirekt kontroll? <input type="checkbox"/> Direkt kontroll <input type="checkbox"/> Indirekt kontroll | Omfattning av kontrollen (ange i procent med en decimal om nödvändigt): _____ Kontrollerar eller äger personen företaget/organisationen tillsammans med en eller flera närstående? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja , ange omfattningen av den närståendes kontroll (i procent): _____ |

B. Om Nej, vänligen fyll i namn, personnummer/födelsedatum samt skattehemvist för VD, styrelseordförande eller person med motsvarande befattning.

| | | |
|--|---|---|
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist (om flera, ange samtliga) |
| <input type="checkbox"/> VD <input type="checkbox"/> Styrelseordförande <input type="checkbox"/> Person med motsvarande befattning, ange vilken: _____ | | |
| Namn | Personnummer (om svenskt personnr saknas, ange födelsedatum åå/mm/dd) | Skattehemvist (om flera, ange samtliga) |
| <input type="checkbox"/> VD <input type="checkbox"/> Styrelseordförande <input type="checkbox"/> Person med motsvarande befattning, ange vilken: _____ | | |

5. PERSON I POLITISKT UTSATT STÄLLNING*

Är någon av de ovan angivna personerna i fråga 4 en person i politiskt utsatt ställning?
 Ja Nej

Är någon av de ovan angivna personerna i fråga 4 familjemedlem eller känd medarbetare** till en person i politiskt utsatt ställning?
 Ja Nej

6. VERKSAMHETEN

Juridisk form
 AB HB KB Enskild firma Annan företagsform, ange vad: _____

Bedriver företaget/organisationen gränsöverskridande verksamhet?***
 Ja Nej Om Ja, ange länder: _____

Omsättning per år (faktisk eller förväntad) Antal anställda Ursprungligt registreringsdatum (åå/mm/dd)
 kr

Beskriv utförligt syftet med er verksamhet

Beskriv vilka kunder ni riktar er till, vilka leverantörer och/eller samarbetspartners ni har samt var dessa befinner sig (lokalt, nationellt, internationellt)

*Definition av person i politiskt utsatt ställning finns i appendix på sista sidan i denna blankett.

**Definition av familjemedlem samt känd medarbetare finns i appendix på sista sidan i blanketten.

***Definition av gränsöverskridande verksamhet finns i appendix på sista sidan i blanketten.

Hur ser marknaden ut och vilka är konkurrenterna?

Hur finansieras verksamheten som bedrivs/ska bedrivas? Beskriv varifrån kapitalet kommer (t.ex. ägarinsats, lån, upparbetade vinster, etc.)

Kommer verksamheten att omfatta något av följande:
Definition av begreppen finns i appendix på sista sidan i blanketten

Penningöverföring Insamling, välgörenhet och bistånd
 Övrig betaltjänstverksamhet Kapitalförvaltning för privatperson(er)
 Tillhandahållande av spel eller kasinoverksamhet

Kräver er verksamhet någon form av tillstånd (t.ex. tillstånd för utövande av Finansinspektionen, Lotteriinspektionen eller registrering hos Länsstyrelsen, etc.)?
 Ja Nej

Om Ja, innehar ni ett eget tillstånd eller innehar ni ett via ombud?
 Eget tillstånd Via ombud Om via ombud, ange ombud:

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

| 7. FIRMATECKNARES UNDERSKRIFT | | | |
|-------------------------------|--------------|-------------------|--------------|
| Firmatecknare 1 | | Firmatecknare 2 | |
| Datum | Namnteckning | Datum | Namnteckning |
| Namnförtydligande | | Namnförtydligande | |
| Telefonnummer | | Telefonnummer | |
| E-mailadress | | E-mailadress | |

Varför behöver vi den här informationen?

För oss är det viktigt att du som kund känner dig trygg med oss som bank och försäkringsbolag. Vi ställer frågor för att vi bryr oss om samhället och våra kunder. För att förhindra att samhället och det finansiella systemet utnyttjas för penningtvätt och finansiering av terrorism har lagar och regler införts i nästan hela världen. Reglerna ställer höga krav på att banken har god kunskap om sina kunder och dess bankaffärer samt en god förståelse för syftet med kundens olika transaktioner. Banken är även skyldig att kontrollera vem eller vilka som, själva eller tillsammans med närstående, äger mer än 25 procent av verksamheten och om någon har ett bestämmande inflytande över verksamheten. Skyldigheten grundar sig på Lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism och Lagen (2017:631) om registrering av verkliga huvudmän. Den kundinformation som banken tar del av behandlas konfidentiellt och omfattas av banksekretessen. För mer information besök gärna vår hemsida, www.swedbank.se/darforstallerbankenfragar.

Vem är verklig huvudman?

En verklig huvudman är en fysisk person som ytterst äger eller kontrollerar en juridisk person, exempelvis ett aktiebolag eller en förening. En juridisk person kan ha flera verkliga huvudmän. En person kan kontrollera en juridisk person på flera sätt, exempelvis genom att: (1) kontrollera mer än 25 procent av rösterna genom aktier, andra andelar eller medlemskap, eller (2) ha rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöterna eller motsvarande befattningshavare. En person kan också utöva kontroll genom avtal eller bestämmelser i exempelvis bolagsordningen eller stadgarna om det ger personen rätt att kontrollera mer än 25 procent av rösterna eller rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöterna.

Om en person äger eller på annat sätt kontrollerar en juridisk person tillsammans med en eller flera närstående och deras kontroll tillsammans överstiger 25 procent ska det anges. Om de närstående kontrollerar lika stora andelar ska samtliga registreras som verklig huvudman. Närstående är maka/make/sambo/registrerad partner, föräldrar, barn och barnens makar/sambo/registrerad partner.

En person som indirekt äger eller kontrollerar en juridisk person ska också anses vara verklig huvudman. I dessa fall behöver vi information om alla led i ägar kedjan.

Om det inte finns någon som ytterst äger eller kontrollerar verksamheten saknas verklig huvudman. I dessa fall behöver vi få information om verksamhetens VD, styrelseordförande eller en person som har motsvarande befattning. Du ska ange den av dessa personer som har störst kontroll över verksamheten. Om ingen av personerna har större kontroll än den andre, ska båda personerna anges.

Direkt eller indirekt kontroll

Direkt kontroll innebär att den verkliga huvudmannen har ett direkt ägande eller kontroll i den juridiska personen. Indirekt kontroll innebär att den verkliga huvudmannen utövar kontroll över en eller flera juridiska personer som i sin tur utövar kontroll över verksamheten.

Vem är en person i politiskt utsatt ställning (PEP - Politically Exposed Person)?

Banken behöver veta om den verkliga huvudmannen är en person i politiskt utsatt ställning, PEP, eller om han/hon har en familjemedlem eller medarbetare som är PEP. Yrken eller positioner som innebär politisk utsatthet medför en ökad risk för att utsättas för till exempel mutbrott.

PEP är en person som har eller haft en viktig offentlig funktion inom en stat eller i en internationell organisation.

Med viktiga offentliga funktioner avses stats- eller regeringschef, minister samt vice och biträdande minister, parlamentsledamot, riksdagsledamot, ledamot i styrelsen på riks nivå för politiskt parti representerat i riksdag eller EU-parlamentet, domare i högsta domstolen, konstitutionella domstolar eller i andra rättsliga organ på hög nivå, vilkas beslut inte kan överklagas, högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller styrelseledamot i centralbanks styrande organ, ambassadör, beskickningschef eller hög officerare inom försvarsmakten, ledamot i statsägt företags förvaltnings-, lednings-, och kontrollorgan eller styrelseledamot, generalsekreterare, ersättare respektive ställföreträdare eller motsvarande i en internationell organisation (upprättad genom formella politiska överenskommelser mellan stater).

Definition familjemedlem och medarbetare

Med familjemedlem avses make/maka, sambo eller partner, föräldrar, barn eller barns make/maka, sambo eller partner.

Med känd medarbetare avses en person som gemensamt med en PEP äger eller på annat sätt har bestämmande inflytande över ett företag, har eller har haft nära förbindelse med en PEP eller som ensam äger eller utövar inflytande över ett företag som egentligen har bildats till förmån för en PEP.

Gränsöverskridande verksamhet

Gränsöverskridande verksamhet kan vara att företaget t.ex. har dotterbolag, filial, ombud, kontor eller produktion i andra länder. Det avser inte alla länder där man har affärskontakt eller försäljning.

Penningöverförare

Penningöverförare förmedlar pengar mellan två utomstående parter, en yrkesmässig överföring av pengar för annans räkning. En penningöverförare ska vara registrerad som finansiellt institut hos Finansinspektionen (FI).

Betaljänstverksamhet

Betaljänstverksamhet innebär att en yrkesmässig leverantör tillhandahåller betaltjänster/betalprodukter till konsumenter. Exempelvis kan dessa produkter/tjänster vara ett betalkonto som en konsument kan placera medel på eller ta ut kontanter från. Alternativt möjlighet att utföra/ta emot betalningstransaktioner från en tredjepart. Exempel på leverantörer är kreditinstitut, betalningsinstitut, registrerad betaltjänstleverantör, institut för/registrerad utgivare av elektroniska pengar. Denna verksamhet kräver ett tillstånd och ska vara registrerad hos Finansinspektionen (FI).

Spelbolag och kasinoverksamhet

Verksamhet för att bedriva spel om pengar, även kallat lotteri, i fysisk form eller online, såsom exempelvis skraplotter, spelautomater, tippa trav, kasino. Denna verksamhet kräver licens och tillstånd utfärdas av Lotteriinspektionen.

Insamling, välgörenhet, bistånd

Insamling av pengar i syfte att bidra till humanitära, välgörande och kulturella ändamål. Exempelvis stöd till kris- och katastrofdrabbade områden eller lokala stödprojekt i Sverige och utomlands. En stiftelse ska vara registrerad hos Länsstyrelsen som även utövar tillsynen.

Kapitalförvaltning

Kapitalförvaltning innebär att förvalta någon annans tillgångar. Ett uppdrag att för en kunds räkning placera kapital/finansiella instrument efter uppställda riktlinjer. Denna tjänst erbjuds oftast av banker och fondkommissionärer och verksamheten kräver ett tillstånd från Finansinspektionen (FI).

Swedbank Försäkring AB

Vänligen svara på svenska eller engelska.

| Kund | | | |
|--|--|---------------------|---------------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Svenskt medborgarskap? | Om utländskt medborgarskap, ange land/länder | Ev ytterligare land | Ev ytterligare land |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | |

| Skattehemvist* | |
|---|--------------------------------|
| 1. Har du ditt skattehemvist i Sverige (obegränsat skattskyldig i Sverige)? | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om Nej, besvara fråga a nedan. |
| a. Ange det land du har skattehemvist i samt skatteregistreringsnummer (tax identification number) TIN. | |
| Land | TIN |
| Land | TIN |

* För mer information om skattehemvist se bilagan i slutet.

| Person i politiskt utsatt ställning (PEP)** | |
|---|--|
| Är du, någon av dina familjemedlemmar eller nära medarbetare till en person i politiskt utsatt ställning (PEP)? | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

** En person i politiskt utsatt ställning (PEP) är en person som har eller har haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation, t.ex. stats- eller regeringschef, ambassadör, minister, riksdagsledamot, ledamot i styrelsen på riksnivå för politiskt parti representerat i riksdagen eller EU-parlamentet, VD eller styrelseledamot i statsägt företag eller domare i HD eller HFD. För mer information om PEP se bilagan i slutet.

| Din ekonomi | |
|---|--|
| Vilken är din totala inkomst per månad före skatt? | |
| <input type="checkbox"/> Jag har ingen inkomst | |
| <input type="checkbox"/> Upp till 25 000 kr | <input type="checkbox"/> 25 001 - 40 000 kr |
| <input type="checkbox"/> 40 001 - 70 000 kr | <input type="checkbox"/> 70 001 - 100 000 kr |
| <input type="checkbox"/> Mer än 100 000 kr | |
| Var kommer din inkomst från? | |
| <input type="checkbox"/> Lön | <input type="checkbox"/> Pension |
| <input type="checkbox"/> Bidrag eller arbetslöshetsersättning | |
| <input type="checkbox"/> Inkomst från enskild firma | <input type="checkbox"/> Kapital |
| <input type="checkbox"/> Studiebidrag eller studielån | |

| Sparande | |
|---|---|
| Hur stort är ditt totala sparade kapital? | |
| Med sparade kapital menar vi olika typer av besparingar som du har hos oss eller i andra banker, till exempel fonder, aktier eller pengar på sparkonto. | |
| <input type="checkbox"/> Jag har inget sparade kapital | <input type="checkbox"/> Upp till 250 000 kr |
| <input type="checkbox"/> 250 001 - 500 000 kr | <input type="checkbox"/> 500 001 - 1 000 000 kr |
| <input type="checkbox"/> 1 000 001 - 2 500 000 kr | <input type="checkbox"/> 2 500 001 - 5 000 000 kr |
| <input type="checkbox"/> Mer än 5 000 000 kr | |
| Var kommer ditt sparade kapital från? | |
| <input type="checkbox"/> Arv eller gåva | <input type="checkbox"/> Inkomst |
| <input type="checkbox"/> Försäljning av bostad | <input type="checkbox"/> Annan försäljning |
| <input type="checkbox"/> Spel- eller lotterivinst | |

| Produkter och tjänster | |
|---|--|
| 1. Har du ett försäkringssparande i Swedbank Försäkring? | |
| Med försäkringssparande menar vi att du till exempel sparar i en kapitalförsäkring eller ett pensionssparande. | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om Ja, svara på frågorna a-c. Om Nej, fortsätt till fråga 2. |
| a. Är försäkringssparandet på kort eller lång sikt? | |
| <input type="checkbox"/> Kort sikt (0-5 år) | <input type="checkbox"/> Lång sikt (mer än 5 år) |
| b. Hur mycket kommer du att försäkringsspara ungefär per månad? | |
| <input type="checkbox"/> 0 - 5 000 kr | <input type="checkbox"/> 5 001 - 10 000 kr |
| <input type="checkbox"/> Mer än 10 000 kr | |
| c. Var kommer pengarna som du försäkringssparar hos oss huvudsakligen ifrån? | |
| <input type="checkbox"/> Lön, pension eller bidrag | <input type="checkbox"/> Inkomst från enskild firma |
| <input type="checkbox"/> Inkomst av kapital | <input type="checkbox"/> Arv eller gåva |
| <input type="checkbox"/> Spel- eller lotterivinst | <input type="checkbox"/> Försäljning av bostad |
| <input type="checkbox"/> Försäljning av företag | |
| 2. Har du någon eller några andra försäkringsprodukter i Swedbank Försäkring? | |
| Med andra produkter menar vi till exempel Livförsäkring fd Läneskydd, Grupplivförsäkring, Livskydd lån, Individuell livförsäkring, Trygga livförsäkring, Trygga sjukförsäkring. | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Härmed försäkrar jag att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

| Underskrift* | |
|-------------------|---------------|
| Datum | Namnsteckning |
| Namnförtydligande | |

 Kryssa i om du har fyllt i blanketten som en god man eller förvaltare

*Måste skrivas under.

Swedbank Försäkring AB

Varför behöver vi information om dig?

Lagen om penningtvätt ställer krav på att banker och andra finansiella bolag har god kunskap om sina kunders ekonomi och affärsrelationen med kunden. Vi som bank har också skyldighet att löpande följa upp att informationen vi har är aktuell. Därför ställer vi frågor när du besöker ett bankkontor, per brev eller i internetbanken och appen.

Varför finns lagen om penningtvätt?

Syftet med penningtvättslagen är att förhindra att banker och andra finansiella aktörer utnyttjas för att tvätta pengar som till exempel kommer från brott eller för att finansiera terrorism.

Vad innebär skattehemvist?

Vi behöver veta i vilket land eller länder du har skattehemvist. Uppgiften används bland annat för att vi ska kunna dra rätt skatt och för en korrekt riskbedömning.

Skattehemvist är det land som du betalar skatt i. Om du har skatterättsligt hemvist utomlands måste uppge du utländska skatteregistreringsnummer (TIN Taxpayer Identification Number).

Vem är en person i politiskt utsatt ställning (PEP - Politically Exposed Person)?

Det är en person som har eller har haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation.

Med viktiga offentliga funktioner avses bland annat statschefen, riksdagsledamöter, statsministern, ledamöter i styrelsen för politiska partier representerade i riksdagen eller EU-parlamentet, domare i Högsta domstolen och Högsta förvaltningsdomstolen, riksrevisorerna, Riksbankens direktion, ambassadörer, höga officerare (general, generallöjtnant, generalmajor, amiral, viceamiral och konteramiral), VD eller styrelseledamot i statsägda företag eller en person i ledningen i en internationell organisation (styrelseledamöter, generalsekreterare med flera).

En person i politiskt utsatt ställning (PEP) kan genom sin position och sitt inflytande riskera att utnyttjas för bland annat mutbrott.

Vad innebär familjemedlem eller nära anhörig?

Med familjemedlem avses make/maka, sambo eller partner, föräldrar, barn eller barns make/maka, sambo eller partner.