



UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Företagets namn		Organisationsnummer
Adress, box eller dyligt		Telefonnummer (även riktnr) och mobilnummer
Postnummer och ort	E-post	
Webbplats/Hemsida		
Har ni varit i kontakt med rådgivare? (Nyföretagarcentrum, IFS, Rådgivning, ALMI, etc)		

UPPGIFTER OM FIRMATECKNARE

Namn	Personnummer/Födelsedatum	Kund sedan tidigare?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

UPPGIFTER OM VERKLIG HUVUDMAN

Finns det någon/några fysiska personer som, direkt eller indirekt, äger mer än 25 % av bolaget?

Ingen fysisk ägare med mer än 25 % ägarandel

Namn	Personnummer	Direkt/Indirekt	Andel %	Kund sedan tidigare?
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Finns kompanjonavtal tecknat?

Beskriv bolagsstrukturen (om komplicerad bolagsstruktur, bifoga en organisationskiss)

Beskriv ägarens/ägarnas erfarenhet och bakgrund

Finns det någon/några fysiska personer som, på annat sätt än via ägande, har bestämmande inflytande företaget?

Ingen person med bestämmande inflytande i företaget

Namn	Personnummer/Födelsedatum	Kund sedan tidigare?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Beskriv på vilket sätt personen/personerna har bestämmande inflytande

Är någon av ovan angivna personer PEP (person i politiskt utsatt ställning)¹ eller familjemedlem eller nära medarbetare till en PEP?

Ja Nej

¹ 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. Med viktiga offentliga funktioner avses bland annat statschefen, riksdagsledamöter, statsministern och övriga ministrar i regeringskansliet, domare i Högsta domstolen och Högsta förvaltningsdomstolen, riksrevisorer, Riksbankens direktions, 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).

UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN		
Omsättning (vid nystart, ange förväntad) kr	Antal anställda	Startdatum (år/mm/dd)
Vilken verksamhet bedrivs och hur?		
Beskriv vilka kunder företaget riktar sig till, vilka leverantörer och/eller samarbetspartners företaget har samt var de befinner sig (lokalt, nationellt, internationellt)		
Hur ser marknaden ut och vilka är konkurrenterna?		
Hur finansieras verksamheten som bedrivs/ska bedrivs? (ägarinsats, lån, upparbetade vinster, etc)		
Beskriv hur in-/utbetalningar samt inköp beräknas ske över året? (affärsflöden)		
Beskriv omfattning av kontanthantering i affärsrörelsen		
Om dagskassavtal, ange värdebolag		Om annat, specificera vad
Ingår det i verksamheten att förmedla pengar mellan två utomstående parter?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Beskriv behovet av att göra utlandsbetalningar?		
Till vilka länder ska betalningar ske och varför		
Vilka volymer handlar det om?		Frekvens/hur ofta ska detta ske?
Beskriv framtidsplanerna, både avseende verksamhetens utveckling och affärerna med banken		
Övrigt		

Vänligen bifoga bokslut samt resultat- och balansrapport alternativt budget. Detta är obligatoriskt vid finansieringsbehov men hjälper oss även att göra en individuell behovsanalys på bästa sätt.

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag/Vi är medveten/medvetna om att banken kan komma att kontakta angivna referenser och/eller ta kreditupplysning på ägare och firmatecknare.

UNDERSKRIFT	
Datum	Firmatecknare 1
	Firmatecknare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

BANKENS NOTERINGAR	
Markera typ av ID-handling, fyll i såväl person-/ som referensnummer	
<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort
<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort
<input type="checkbox"/> Annan ID-handling	<input type="checkbox"/> Om utländsk ID-handling ska kopia av ID-handling arkiveras enligt rutin
Ange typ	Personnummer
ID-handlingens nummer	Sign
<input type="checkbox"/> Inledande kontroll genomförd och noterad enligt rutin	
Övrigt, kommentarer	
Handläggare	P-id
Kontor/Avdelning	Telefonnummer
Datum	KC Sign

Dokumentera samtlig information i systemstöd kundkännedom och skanna in underlag i Fullmaktsrutinen vid behov

