

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

Denna blankett används för att öppna en samägd traditionell aktie- och fonddepå eller en samägd fonddepå hos Aktieinvest FK AB ("Aktieinvest").  
Innan kunden (delägarna) skriver på avtalet ska han/hon ha tagit del av Aktieinvests ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL, Aktieinvests Dataskyddspolicy samt Riktlinjer för bästa orderutförande.

Fyll i och skicka in avtalet portofritt till Aktieinvest FK AB, Svartspost 110 394 300, 110 06 Stockholm.

**Bifoga vidimerad kopia på id-handling för samtliga delägare, t ex pass eller körkort. Om det saknas kan vi inte aktivera depån.**

## Kund/Kontaktperson

Kontaktpersonen äger i alla avseenden företräda samtliga depådelägare gentemot Aktieinvest samt ge övriga delägare motsvarande rättigheter. Samtliga delägare får lösenord till internettjänsten för insyn i depån.

## Välj den depå ni vill öppna:

- SAMÄGD TRADITIONELL AKTIE- OCH FONDDEPÅ
- SAMÄGD FONDDEPÅ

## KONTAKTPERSON/DELÄGARE 1

| KONTAKTPERSON/DELÄGARE 1  |  | ÄGARANDEL* (% , max två decimaler), DELÄGARE 1          |
|---|--|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)  | Personnummer*/Födelsedatum   | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)  | Telefonnr. (inkl. riktnr.)   | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*   | Mobilnr.   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)  | <input type="checkbox"/> Ja, jag är medlem i Aktiespararna/Unga Aktiesparare<br>Medlemsnummer: | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.)                  |  |   |
| <b>Föranmälan bankkontonummer</b> Följande konto ska användas för utbetalning av likvida medel från depån. (Endast bankkonto i kontaktpersonens namn kan föranmälas.) |  |   |
| Bank  | Clearing- och kontonummer, PlusGironummer  |   |
| Bankkontoinnehavarens namn  |  |   |

## PRISPLAN (Välj den prisplan som passar er bäst. Om ingen prisplan anges, väljs Stor för depån.)

Stor

Liten

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag <b>inte</b> är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)      |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 1*   |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

## Fler delägare

Depån ägs enligt detta avtal av flera delägare. Samtliga delägares andel i depån ska anges i detta avtal. Ange ägarandelen i % med max två decimaler. 15 delägare kan anmälas utan avgift. För varje delägare därutöver tas en engångsavgift ut enligt vid var tid gällande prislista. Minderårig (person under 18 år) kan inte stå som delägare i en samägd depå.

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Vi hjälper dig gärna - kontakta Kundservice på telefon 08-5065 1700!

Lägg till fler delägare på nästa sida >

Sid 1

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 2

## KUND

ÅGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 2

|                            |                            |   |
|----------------------------|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn) | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)         | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*            | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige) |                            | TIN   |

E-postadress\* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.)

DELÄGARE 3

## KUND

ÅGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 3

|                            |                            |   |
|----------------------------|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn) | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)         | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*            | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige) |                            | TIN   |

E-postadress\* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.)

DELÄGARE 4

## KUND

ÅGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 4

|                            |                            |   |
|----------------------------|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn) | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)         | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*            | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige) |                            | TIN   |

E-postadress\* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.)

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag inte är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)             |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 2*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 3*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 4*   |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 2

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 5

## KUND

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 5

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 6

## KUND

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 6

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 7

## KUND

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 7

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag <u>inte</u> är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)      |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 5*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 6*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 7*   |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 3

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 8

| KUND   |                            | ÄGARANDEL* (% , max två decimaler), DELÄGARE 8          |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 9

| KUND   |                            | ÄGARANDEL* (% , max två decimaler), DELÄGARE 9          |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 10

| KUND   |                            | ÄGARANDEL* (% , max två decimaler), DELÄGARE 10         |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag inte är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)             |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 8*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 9*   |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 10*  |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 4

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 11

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 11

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 12

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 12

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 13

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 13

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag <b>inte</b> är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)      |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 11*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 12*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 13*  |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 5

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 14

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 14

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 15

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 15

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 16

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 16

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag <u>inte</u> är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)      |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 14*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 15*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 16*  |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 6

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 17

## KUND

ÄGARANDEL\* (% max två decimaler), DELÄGARE 17

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 18

## KUND

ÄGARANDEL\* (% max två decimaler), DELÄGARE 18

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 19

## KUND

ÄGARANDEL\* (% max två decimaler), DELÄGARE 19

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag inte är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)             |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 17*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 18*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 19*  |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 7

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler) , DELÄGARE 20

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 20

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler) , DELÄGARE 21

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 21

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler) , DELÄGARE 22

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 22

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag inte är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)             |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 20*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 21*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 22*  |

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 8



# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 23

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 23

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 24

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 24

ÄGARANDEL\* (% , max två decimaler), DELÄGARE 25

## KUND

|  |                            |   |
|--|----------------------------|---|
| Namn* (förnamn, efternamn)   | Personnummer*/Födelsedatum | Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)         |
| Postadress* (gata)   | Telefonnr. (inkl. riktnr.) | Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt |
| Postnr och ort*  | Mobilnr.                   | Skatterättslig hemvist* (om annat än Sverige)           |
| Land (om annat än Sverige)   |                            | TIN   |
| E-postadress* V.g. texta! (Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.) |                            |   |

DELÄGARE 25

## KUNDENS UNDERSKRIFT

|                |   |
|----------------|---|
| Avtal          | Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av depå enligt vid var tid gällande ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Riktlinjer för bästa orderutförande. |
| Fullmakt       | Kunden befullmäktigar Aktieinvest att vid behov för Kundens räkning öppna en depå hos Aktieinvest samt att i enlighet med villkoren i detta avtal till sådan depå överföra Kundens tillgångar.      |
| Samtycke       | Kund samtycker till att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress.  |
| US person      | Jag intygar härmed på heder och samvete att jag <u>inte</u> är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)      |
| Underskrift    | Med min underskrift bekräftar jag att jag tagit del av och godkänner Aktieinvests, vid var tid gällande, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL och Riktlinjer för bästa orderutförande.              |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 23*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 24*  |
| Ort och datum* | Underskrift delägare 25*  |

T. samtygd AVT. 6. maj 2018

\*Obligatoriska uppgifter (Vid fler utländska medborgarskap och/eller skatterättsliga hemvister v.g. kontakta kundservice.)

Sid 9

# KUNDIDENTIFIERING

Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Aktieinvest. Viktigt att tänka på, om du väljer att skapa en egen på annat papper, är att alla uppgifter, avseende vidimering enligt nedan är obligatoriska och måste finnas med.

Skickas portofritt till: Aktieinvest FK AB, Svarspost 110 394 300, 110 06 Stockholm.

- Jag hänvisar till tidigare inskickad id-handling (vidimerad kopia av körkort, pass eller annan giltig id-handling).** Har du skickat in en sådan vidimerad kopia de närmast föregående 12 månaderna behöver du inte skicka in ytterligare en kopia. V.g. kryssa i rutan och bifoga blanketten med depåavtalet.

## ID-HANDLING

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig id-handling här:

Lägg din id-handling här och **kopiera den tillsammans med denna blankett.**

Gäller det kopia för minderårig är det samtliga vårdnadshavares id-handling som ska kopieras.

Kopian ska sedan vidimeras av två personer här nedan.

OBS! Tejpa, klistra eller häfta **inte** fast en kopia av din ID-handling, då blir den ogiltig.

## VIDIMERING (Görs av två personer, andra än den som kopierade sin ID-handling ovan.)

| Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet | Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet |
|--|--|
| Namnunderskrift                                      | Namnunderskrift                                      |
| Namnförtydligande                                    | Namnförtydligande                                    |
| Personnummer   | Personnummer   |
| Telefon dagtid (även riktnummer)                     | Telefon dagtid (även riktnummer)                     |

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Vi hjälper dig gärna - kontakta Kundservice på telefon 08-5065 1700!

# KUNDKÄNNEDOM - SPARPROFIL

## Fysisk person

Depånnummer

Enligt Penningtvättslagen (2017:630) måste Aktieinvest känna till syftet med sparandet och var pengarna eller värdepapperen kommer ifrån. För att kunna aktivera depån måste vi få svar på *samtliga* frågor. Du kan även logga in och besvara frågorna på Internetdepån om du föredrar det. Svaren kan enkelt ändras om förhållandet för sparandet ändras.

Fyll i och skicka in avtalet portofritt till Aktieinvest FK AB, Svarspost 110 394 300, 110 06 Stockholm.

### KUND

|   |              |
|---|--------------|
| Namn (förnamn, efternamn)                                   | Personnummer |
| E-postadress (Förmyndares e-postadress vid minderårig kund) |              |

#### 1. Hur länge har du tänkt ha dina pengar investerade?

Välj ett alternativ:

- Mindre än 1 år       1-3 år       Mer än 3 år

#### 2. Vad är det huvudsakliga syftet med dina investeringar?

Välj ett alternativ:

- Pensionssparande       Buffert       Konsumtion       Större investering  
 Gåva

#### 3. Var kommer dina insättningar i huvudsak ifrån?

Välj ett eller flera alternativ:

- Lön/pension       Investering/sparande       Arv/gåva       Försäljning av egendom  
 Lotteri/spel  
 Annat: \_\_\_\_\_

#### 4. Sparar du åt dig själv?

Välj ett alternativ:

- Ja, enbart       Nej, åt närstående       Nej, åt en nära vän       Nej, åt en bekant/affärsbekant

#### 5. Kommer någon annan än du själv att göra insättningar på depån?

Välj ett alternativ:

- Nej       Ja, en närstående       Ja, en nära vän       Ja, en bekant/affärsbekant

#### 6. Kommer dina pengar i huvudsak att sättas in från en bank/ett kreditinstitut inom EU?

Välj ett alternativ:

- Ja  
 Nej. Ange bankens namn och landet den ligger i: \_\_\_\_\_

#### 7. Hur mycket kommer du månadsvis i snitt att sätta in på depån?

Välj ett alternativ:

- 0 - 1 000 kronor  
 1 001 - 10 000 kronor  
 10 001 - 100 000 kronor  
 Över 100 000 kronor

#### 8. Hur ofta tror du ungefär att du kommer göra uttag från depån?

- Färre än 10 gånger per år  
 En gång i månaden  
 Oftare än en gång i månaden

# KUNDKÄNNEDOM - SPARPROFIL

## Fysisk person

Depånummer

### 9. Är du eller har du varit en politiskt exponerad person\* de senaste 18 månaderna?

Nej

Ja. Befattning: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

### 10. Är du familjemedlem\*\* eller känd medarbetare\*\*\* till en person som är, eller har varit, en politiskt exponerad person de senaste 18 månaderna?

Nej

Ja. Ange er relation, vilken befattning PEP har samt landet denne verkar/har verkat i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort och datum

Underskrift (Om kunden är minderårig är det den minderåriges uppgifter som ska fyllas i och förmyndarna som undertecknar.)

Namnförtydligande

\* Befattningar som innebär att en person är en politiskt exponerad person:

- Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister
- Parlamentsledamot
- Ledamöter i styrelsen för politiska partier
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller ledamot i centralbank
- Ambassadör, diplomatiskt sändebud eller hög officer i försvarsmakten
- Person som ingår i statsägd företagsförvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan
- Någon av ovanstående befattningar på internationell nivå
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)

\*\* Närmaste familjemedlem betyder:

- Make/maka
- Partner som enligt nationell lag likställs med make/maka
- Sambo, enligt definitionen i Sambolagen (2003:376)
- Barn eller barns make/partner
- Förälder

\*\*\* Känd medarbetare betyder:

Fysisk person som har eller har haft nära förbindelser med en person i politiskt utsatt ställning, t.ex. genom att vara verklig huvudman till en juridisk person tillsammans med en sådan person.

Kundkännedom\_sparprofil\_fysiskperson\_2.1\_dec2017