

# ANMÄLAN OM NYTT MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Fyll i, underteckna och skicka in blanketten portofritt till Aktieinvest FK AB, Svarspost 110 394 300, 110 06 STOCKHOLM.

Vi måste ha anmälan senast 10 bankdagar före önskat datum för första överföringen.

Om du har ett månadssparande registrerat sedan tidigare måste du kontakta Aktieinvest om du vill makulera den befintliga månadsdragningen.

Depånummer

MSPAR 2014 WEBB

## DEPÅÄGARE

Namn	Personnummer	Medborgarskap
Postadress (gata)	Skatterättslig hemvist (land)	Medlemsnummer i Aktiespararna
Postnr och ort	Telefon dag (inkl. riktnr.)	Telefon kväll (inkl. riktnr.)
Land (utom Sverige)	E-post adress	

## SPARARE (v.g. fyll i nedan om spararen är annan än depåägaren)

Namn	Land (utom Sverige)	Personnummer
Postadress (gata)	Skatterättslig hemvist (land)	Telefon dag (inkl. riktnr.)
Postnr och ort	Medborgarskap	Telefon kväll (inkl. riktnr.)

## MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Uppgift om månadssparandet			
<b>BANK</b>		<b>CLEARING- OCH KONTONUMMER</b>	
<b>TOTALT BELOPP ATT SPARA VARJE MÅNAD</b> <input type="checkbox"/> 500 kr <input type="checkbox"/> 1 000 kr <input type="checkbox"/> 1 500 kr <input type="checkbox"/> Eget val av belopp: _____		<b>BELOPPET SKA DEBITERAS MITT KONTO MÅNADSVIS, VÄLJ DATUM:</b> <input type="checkbox"/> 15:e <input type="checkbox"/> 30:e <input type="checkbox"/> Eget val av datum: _____:e varje månad Anges inget datum kommer dragningen ske den 30:e varje månad.	
<b>JAG VILL FÖRDELA SPARANDET ENLIGT NEDAN (VÄLJ MELLAN AKTIER ELLER FONDER)</b>			
<b>ANGE AKTIER ELLER FONDER</b> (välj själv vilken aktie eller fond du vill spara i samt belopp)			
Namn på vald aktie/fond	Belopp, kr (minst 100 kr per aktieslag/fond)	Namn på vald aktie/fond	Belopp, kr (minst 100 kr per aktieslag/fond)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<b>Uppgift om bankkontohavaren om spararen är annan än Kunden.</b>			
Namn (förnamn, efternamn)	Personnummer	Medborgarskap	
Postadress (gata)	Land (om annat än Sverige)	Skatterättslig hemvist (land)	
Postnr och ort	Telefon dag (inkl. riktnr.)	Telefon kväll (inkl. riktnr.)	

## UNDERSKRIFT SPARAREN

Medgivande till betalning via Autogiro görs i enlighet med, Aktieinvest FK AB (556072-2596), "Villkor för depå, konto och handel" (Depåavtal).		
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
_____	_____	_____

# UPPGIFT OM SPARPROFIL

## Fysisk person

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Enligt lagen (2009:62) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism, är vi skyldiga att känna till våra kunder och syftet med det sparandet kund har hos oss samt varifrån investeringarna kommer. För att kunna aktivera din depå måste vi få svar på nedan frågor. Du kan ändra svaren via Internetdepån om förhållandena ändras.

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

### KUND

Namn (förnamn, efternamn)	Personnummer/Födelsedatum
Ort och datum	Kundens underskrift

#### 1. Placeringshorisont:

Välj ett alternativ:

- Aktiv handel (< 1 år)     Kortsiktig (1-3 år)     Långsiktig (> 3 år)

#### 2. Investeringsmål:

Välj ett eller flera alternativ:

- Till pensionen     Ekonomisk trygghet     Konsumtion     Större investering  
 Annat: \_\_\_\_\_

#### 3. Insättningar av likvida medel och värdepapper avsätts från:

Välj ett eller flera alternativ:

- Lön     Pension     Investering/Sparande     Arv  
 Gåva     Försäljning av egendom  
 Annat: \_\_\_\_\_

#### 4. Likvida medel och värdepapper överförs i huvudsak till min depå från:

Välj ett alternativ:

- Nordea Bank     Svenska Handelsbanken     SEB  
 Swedbank     Danske Bank     Skandiabanken  
 Annan: \_\_\_\_\_

#### 5. Är du eller har du de senaste 18 månaderna varit en politiskt exponerad person\* (PEP)?

Välj ett alternativ:

- Nej, jag är inte och har inte varit en PEP och har inte innehaft någon av befattningarna nedan.  
 Ja, jag är eller har varit en PEP och har eller har haft någon av befattningarna nedan.

Om JA, vilken befattning och vilket land? \_\_\_\_\_

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

Välj ett alternativ:

- Nej, jag är inte familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av nedan befattningar.  
 Ja, jag är familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av nedan befattningar.

Om JA, vilken relation har personen till dig, vilken befattning har personen och i vilket land? \_\_\_\_\_

\*Befattningar som innebär att en person är en politiskt exponerad person (PEP): Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister, parlamentsledamot, 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, barns make/partner eller 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.