

# AVTAL OM TRADITIONELL AKTIE- OCH FONDDEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

Denna blankett används för att öppna en traditionell aktie- och fonddepå hos Aktieinvest FK AB ("Aktieinvest").  
Innan kunden 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, Svarspost 202 032 25, 110 07 Stockholm.

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

## 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)	<input type="checkbox"/> Ja, jag är medlem i Aktiespararna/Unga Aktiesparare 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 min depå. (Endast bankkonto i depåinnehavarens namn kan föranmälas.)		
Bank	Clearing- och kontonummer, PlusGironummer	
Bankkontoinnehavarens namn		

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

**PRISPLAN** (Välj den prisplan som passar dig bäst. Om ingen prisplan anges, väljs Stor för din nya depå.)

**Stor**

**Liten**

## KUNDENS UNDERSKRIFT

Avtal	Nedan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av en Aktie- och fonddepå.
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.)
Kundens 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 kunden*

**\*Obligatoriska uppgifter**

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

På nästa sida kan du anmäla ett månadssparande.

1 (2)

# ANMÄLAN OM NYTT MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Fyll i, underteckna och skicka in blanketten portofritt till Aktieinvest FK AB, Svarspost 202 032 25, 110 07 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

--

## DEPÅÄGARE (kunden)

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	

## MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Uppgift om månadssparandet	
BANK	CLEARING- OCH KONTO NUMMER
TOTALT BELOPP ATT SPARA VARJE MÅNAD <input type="checkbox"/> 500 kr <input type="checkbox"/> 1 000 kr <input type="checkbox"/> 1 500 kr <input type="checkbox"/> Eget val av belopp: _____	BELOPPET SKA DEBITERAS MITT KONTO MÅNADSVIS, VÄLJ DATUM: <input type="checkbox"/> 15:e <input type="checkbox"/> 30:e   Eget val av datum: _____ :e varje månad Anger du inget datum kommer dragningen ske den 30:e varje månad.

### JAG VILL FÖRDELA SPARANDET ENLIGT NEDAN (VÄLJ MELLAN AKTIER, FONDER ELLER VÅRA SPARBOXAR\*)

Ange vilka aktier eller fonder och belopp (lägst belopp 100 kr)	Ange sparbox och belopp (lägst 500 kr per box)
_____ kr	<input type="checkbox"/> Hälsovård _____ kr <input type="checkbox"/> Framtidsfeministen _____ kr
_____ kr	<input type="checkbox"/> Riskspridaren _____ kr <input type="checkbox"/> Hållbarhetsboxen _____ kr
_____ kr	<input type="checkbox"/> Investmentbolag i box _____ kr <input type="checkbox"/> Dividend Champions _____ kr
_____ kr	<input type="checkbox"/> Svenska investmentbolag _____ kr <input type="checkbox"/> The Magic Box _____ kr
_____ kr	<input type="checkbox"/> Juniorboxen _____ kr <input type="checkbox"/> Dyrgripar _____ kr
_____ kr	<input type="checkbox"/> Utdelningsfavoriter _____ kr

\*Vill du spara i fler än en sparbox, eller i ett eget aktieval kombinerat med en sparbox blir det ett köpcourtage per sparbox och ett courtage för eget aktievals totalsumma. Vid månadssparande i fonder eller sparboxen som innehåller fonder är köpvärdet vid månadssparande 0 kr.

### Uppgift om bankkontohavaren om spararen är annan än depåägaren.

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 och handel" (Depåavtal).		
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande

# 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 202 032 25, 110 07 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

Depånummer

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 202 032 25, 110 07 Stockholm.

### KUND

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

#### 1. Är du skattskrivnen i Sverige?

Välj ett alternativ:

Ja  Nej Om nej, ange vilket land: \_\_\_\_\_

#### 2. Är du medborgare i Sverige?

Välj ett alternativ:

Ja  Nej Om nej, ange vilket land: \_\_\_\_\_

#### 3. Har du ett pass i ett annat land än Sverige?

Välj ett alternativ:

Nej  Ja Om ja, ange vilket land: \_\_\_\_\_

#### 4. Vad har du för sysselsättning?

Välj ett alternativ:

Anställd, heltid  Pensionär  Egenföretagare  Arbetsökande  
 Anställd, deltid  Studerande  Daytrader  Annat: \_\_\_\_\_

#### 5. Vad är din månadsinkomst?

Välj ett alternativ:

Upp till 25 000  25 001 - 35 000  35 001 - 50 000  50 001 - 70 000  
 70 001 - 100 000  över 100 000

#### 6. Var kommer din månadsinkomst ifrån?

Välj ett alternativ:

Lön  Pension  Studiemedel  Lån  Daytrading  
 Gåva  Spel / lotteri  Bidrag  Utdelning från egen verksamhet

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

Välj ett alternativ:

Buffert  Pensionssparande  Handel med värdepapper  Sparande till ett barn  
 Konsumtion  Större investering  Automatiskt månadssparande

#### 8. Var kommer dina insättningar ifrån?

Välj ett alternativ:

Lön / Pension  Arv / Gåva  Utdelning från egen verksamhet  
 Investering / Sparande  Spel / lotteri  Försäljning av egendom  Annat: \_\_\_\_\_

#### 9. Tillgångarna överförs från:

Välj ett alternativ:

Svensk bank, institut eller försäkringsbolag  Utländsk bank, institut eller försäkringsbolag

#### 10. Äger du tillgångarna som förs över till kontot?

Välj ett alternativ:

Ja  Nej

# KUNDKÄNNEDOM - SPARPROFIL

## Fysisk person

Depånnummer

### 11. Hur stora insättningar kommer du att göra till depån?

Välj ett alternativ:

- Upp till 1000 kr       1 001 kr - 10 000 kr       10 001 kr - 100 000 kr       Över 100 000 kr

### 12. Hur ofta tror du att du kommer att göra insättningar till depån?

Välj ett alternativ:

- Varje vecka       Varje månad       Ett par gånger i kvartalet       Ett par gånger om året       Mer sällan

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

Välj ett alternativ:

- Varje vecka       Varje månad       Ett par gånger i kvartalet       Ett par gånger om året       Mer sällan

### 14. Är du eller har du varit en politiskt exponerad person\*?

- Nej  
 Ja. Befattning, organisation: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

### 15. Är du familjemedlem\*\* till en person som är, eller har varit, en politiskt exponerad person?

- Nej  
 Ja. Ange er relation och befattning, organisation samt landet PEP verkar/har verkat i: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 16. Är du känd medarbetare\*\*\* till en person som är, eller har varit, en politiskt exponerad person?

- Nej  
 Ja. Ange er relation och befattning, organisation samt landet PEP 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
- 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
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Någon av ovanstående befattningar på internationell nivå
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)
- Parlamentsledamot
- Ledamöter i styrelsen för politiska partier

\*\* 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.