

# 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, Svartpost 202 052 25, 110 07 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		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 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!

Sid 1

Lägg till fler delägare på nästa sida >

# AVTAL OM SAMÄGD DEPÅ MYNDIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

DELÄGARE 2

## KUND

ÄGARANDEL\* (% , 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

ÄGARANDEL\* (% , 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

ÄGARANDEL\* (% , 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 <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 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

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

## 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 6

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

## 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 7

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

## 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 <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

DELÄGARE 14

## KUND

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

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

## KUND

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

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

## KUND

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

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 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

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

## 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 17

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

## 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 18

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

## 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 19

## 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

DELÄGARE 20

## KUND

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

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

## KUND

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

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

## KUND

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

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 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

DELÄGARE 23

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.)		

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

## KUND

DELÄGARE 24

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.)		

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

## KUND

DELÄGARE 25

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 23*	
Ort och datum*	Underskrift delägare 24*	
Ort och datum*	Underskrift delägare 25*	

\*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 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.