AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO MINDERÅRIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

Denna blankett används för att öppna ett investeringssparkonto hos Aktieinvest FK AB (”Aktieinvest”) för minderåriga (personer under 18 år).
Innan förmyndare skriver på avtalet ska de ha tagit del av FÖRHANDSINFORMATION OM INVESTERINGSSPARKONTO, Aktieinvests SÄRSKILDA VILLKOR FÖR INVESTERINGSSPARKONTO, 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 båda förmyndares id-handling, t ex pass eller körkort. Om dessa saknas kan vi inte aktivera den minderåriges depå.

KUND (den minderårige)

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)	☐ 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.)		

Föranmälan bankkontonummer	Följande konto ska användas för utbetalning av likvida medel från den minderåriges Investeringssparkonto. Observera att enbart ett konto i en minderåriges namn kan föranmälas för utbetalningar!
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**

ISK_minderarig_1.6_MSPmars19

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest

AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO MINDERÅRIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

FÖRMYNDARES UNDERSKRIFT (Om den minderårige enbart har en förmyndare ska detta styrkas.)

Avtal	Nedan undertecknade Förmyndare ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av Investeringssparkonto i den minderåriges namn enligt vid var tid gällande SÄRSKILDA VILLKOR FÖR INVESTERINGSSPARKONTO, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL samt Aktieinvests Riktlinjer för bästa orderutförande. Vid bristande överensstämmelser mellan villkor för investeringssparkonto och andra villkor eller riktlinjer för detta avtal ska villkor för investeringssparkonto ha företräde.
Fullmakt	Förmyndarna befullmäktigar Aktieinvest att, om behov finns, för Kundens räkning öppna en annan depå och/eller konto hos Aktieinvest samt att, i enlighet med lagen (2011:1268) om investeringssparkonto och villkoren i detta avtal till sådan depå eller konto överföra sådana tillgångar som enligt nämnda lag eller detta avtal inte får förvaras på investeringssparkontot.
Förmyndarfullmakt	Denna fullmakt gäller tills den skriftligen återkallas hos Aktieinvest FK AB av oss båda eller ensam förmyndare, alternativt tills depåinnehavaren blir myndig. Depån disponeras **av förmyndarna var för sig om inget annat anges nedan.** Internettjänsten öppnas och lösenord till depån hos Aktieinvest skickas till förmyndarna. ☐ Depån disponeras av **förmyndarna i förening**. Båda förmyndarnas skriftliga undertecknande krävs till varje begärd förvaltningsåtgärd och internettjänsten öppnas inte för handel. Förmyndarna får dock lösenord för att få insyn på depån hos Aktieinvest.
Samtycke	Förmyndare samtycker härmed att Aktieinvest tillhandahåller information enligt detta avtal via e-post till angiven e-postadress
US person	Förmyndare intygar med sin underskrift på heder och samvete att den minderårige inte är amerikansk person (US person) enligt amerikansk skattelagstiftning. (Se Förhandsinformation avseende avtal om depå och handel.)
Förmyndarnas underskrift	Härmed intygas att vi har tagit del av, förstått och godkänner ovan nämnda villkor och riktlinjer för avtalet.

Förmyndare 1			
	Namn* (förnamn, efternamn)		Personnummer*
	Postadress* (gata)	Postnr och ort*	Land (om annat än Sverige)
	Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)		Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt
	Telefon, dagtid (inkl. riktnr.)		E-postadress
	Ort och datum*	Förmyndares underskrift*	

Förmyndare 2			
	Namn* (förnamn, efternamn)		Personnummer*
	Postadress* (gata)	Postnr och ort*	Land (om annat än Sverige)
	Medborgarskap* (dubbelt eller annat än svenskt)		Nationellt ID, (NID) vid annat medborgarskap än svenskt
	Telefon, dagtid (inkl. riktnr.)		E-postadress
	Ort och datum*	Förmyndares underskrift*	

***Obligatoriska uppgifter** (Vid fler utländska medborgarskap v.g. kontakta kundservice.)

ISK minderarig_1.6_MSPmars19

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest

INVESTERINGSSPARKONTO MINDERÅRIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Uppgift om månadssparandet

BANK	CLEARING- OCH KONTONUMMER

TOTALT BELOPP ATT SPARA VARJE MÅNAD

☐ 500 kr ☐ 1 000 kr ☐ 1 500 kr ☐ Eget val av belopp: _____

BELOPPET SKA DEBITERAS MITT KONTO MÅNADSVIS, VÄLJ DATUM:

☐ 15:e ☐ 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 aktier eller fonder och belopp (lägst belopp 100 kr)

_____ kr
_____ kr
_____ kr
_____ kr
_____ kr
_____ kr
kr

Ange sparbox och belopp (lägst 500 kr per box)

☐ Allround _____ kr ☐ PEG the box _____ kr

☐ Riskspridaren _____ kr ☐ The Magic Box _____ kr

☐ Investmentbolag _____ kr ☐ Hållbarhetsboxen _____ kr

☐ Framtidsfeministen _____ kr

☐ Dividend Champions _____ kr

☐ We are the world _____ 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 Allroundboxen som innehåller fonder är köpavgiften vid månadssparande 0 kr.

Uppgift om bankkontohavaren om spararen är annan än Kunden.

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)

MSPAR 2.1 mars19

BANKKONTOHAVARENS UNDERSKRIFT

Undertecknad (Kunden eller annan bankkontohavare om sparare är någon annan än Kunden) medger att betalning får göras genom Autogirouttag från angivet konto på begäran av Aktieinvest och i enlighet med kriterierna enligt detta avtal.

Bankkontohavarens underskrift	Namnförtydligande

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

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest

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 överenstämmer med originalet	Jag intygar att kopian överenstämmer med originalet
Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)

KID_Ver 2. Mars_19

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

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest

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. 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

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest

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

Kundkännedom_sparprofil_fysiskperson_2.1_mars2019

* 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.

Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm. Tel: 08-5065 1700 Fax: 08-5065 1701
www.aktieinvest.se info@aktieinvest.se Org nr: 556072-2596

Aktieinvest