

# AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO MYNDIG - MEDLEMMAR

Depånnummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

Denna blankett används för att öppna ett investeringssparkonto hos Aktieinvest FK AB ("Aktieinvest"). Innan kunden skriver på avtalet ska han/hon ha tagit del av FÖRHANDSINFORMATION OM INVESTERINGSSPARKONTO, Aktieinvests SÄRSKILDA VILLKOR FÖR INVESTERINGSSPARKONTO, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL, Riktlinjer för bästa orderutförande samt Aktieinvests Dataskyddspolicy.

Fyll i och skicka in avtalet portofritt till Aktieinvest FK AB, Svartspost 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.**

Ja, jag är medlem i Aktiespararna/Unga Aktiesparare

## 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)	Medlemsnummer:	TIN

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

**Förnamlan bankkontonummer** Följande konto ska användas för utbetalning av likvida medel från mitt Investeringssparkonto. (Endast bankkonto i depåinnehavarens namn kan förnamlas.)

Bank Clearing- och kontonummer, PlusGironummer

Bankkontoinnehavarens namn

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

## KUNDENS UNDERSKRIFT

Avtal	Needan undertecknad Kund ingår härmed ett avtal med Aktieinvest FK AB om öppnande av Investeringssparkonto 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 ska villkor för investeringssparkonto ha företräde.
Fullmakt	Kunden 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 för varas på investeringssparkontot.
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.)
Kundens underskrift	Härmed intygas att jag har tagit del av, förstått och godkänner ovan nämnda villkor och avtal.
Ort och datum*	
Kundens underskrift*	Namnförtydligande*

**\*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)

# INVESTERINGSSPARKONTO MYNDIG - MEDLEMMAR

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

## MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Ja, jag vill börja spara i Aktiespararnas sparbox Smartbox.

Ja, jag vill börja spara i fonden Aktiespararna Direktavkastning C.

Ja, jag är medlem i Aktiespararna/Unga Aktiesparare.

Uppgift om månadssparandet		
BANK	CLEARING- OCH KONTO NUMMER	
TOTALT BELOPP ATT SPARA VARJE MÅNAD		BELOPPET SKA DEBITERAS MITT KONTO MÅNADSVIS, VÄLJ DATUM:
<input type="checkbox"/> 500 kr <input type="checkbox"/> 1 000 kr <input type="checkbox"/> 1 500 kr <input type="checkbox"/> Eget val av belopp: _____		<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.
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.)

ISK myndig för medlemmar MSPart120

## 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

# 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

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 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

# 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\_mars2019