

# AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO PORTFÖLJSPAR MINDERÅRIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

Denna blankett används för att öppna ett investeringssparkonto PortföljSpar 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, SÄRSKILDA VILLKOR FÖR AKTIEINVEST PORTFÖLJSPAR, Aktieinvests Dataskyddspolicy samt Riktlinjer för bästa orderutförande.

Fyll i och skicka in avtalet portofritt till Aktieinvest FK AB, Svanspost 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 (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)	<input type="checkbox"/> Ja, jag är medlem i Unga Aktiesparare Medlemsnummer:	TIN
E-postadress till någon av förmyndarna* V.g. texta!		
<b>Föranmälan bankkontonummer</b> Följande konto ska användas för utbetalning av likvida medel från den minderåriges Investeringsparkonto. Observera att enbart ett konto i en minderåriges namn kan föranmälas för utbetalningar!		
Bank	Clearing- och kontonummer, PlusGironummer	
Bankkontoinnehavarens namn		

SKPS minderårig 1.7 mars19

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

## PORTFÖLJ (Val av portfölj är obligatoriskt, en portfölj per depå/avtalsblankett)

Aktieportfölj BAS  Aktieportfölj AVKASTNING  Aktieportfölj SMÅBOLAG  Aktieportfölj CLEANTECH

# AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO PORTFÖLJS PAR MINDERÅRIG

Depånnummer (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 Investeringsparkonto i den minderåriges namn enligt vad var tid gällande SÄRSKILDA VILLKOR FÖR INVESTERINGSSPARKONTO, ALLMÄNNA VILLKOR FÖR DEPÅ OCH HANDEL, SÄRSKILDA VILLKOR FÖR AKTIEINVEST PORTFÖLJS PAR samt Aktieinvests Riktlinjer för bästa orderutförande. Vid bristande överensstämmelser mellan villkor för investeringsparkonto och andra villkor eller riktlinjer för detta avtal ska villkor för investeringsparkonto 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 investeringsparkonto och villkoren i detta avtal till sådan depå eller konto överföra sådana tillgångar som enligt nämnda lag eller detta avtal inte får förvaras på investeringsparkontot.		
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 <b>förmyndarna var för sig om inget annat anges nedan</b> . Internettjänsten öppnas och lösenord till depån hos Aktieinvest skickas till förmyndarna. <input type="checkbox"/> Depån disponeras av <b>förmyndarna i förening</b> . Båda förmyndarnas skriftliga undertecknande krävs till varje begärd förvaltningsåtgärd och internettjänsten öppnas <u>inte</u> för handel. Förmyndarna får dock lösenord för att få insyn på depån hos Aktieinvest.		
Samtycke	Kund samtycker till 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 <u>inte</u> 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*	

ISKPS minderårig 17mars19

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

# AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO PORTFÖLJS PAR MINDERÅRIG

Depånummer (fylls i av Aktieinvest)

Ev. kampanjkod

## MÅNADSSPARANDE VIA AUTOGIRO

Uppgift om månadssparandet.		
Bank	Clearing- och kontonummer	
Belopp att spara varje månad i vald portfölj _____ kr (min. 500 kr)	Beloppet debiteras mitt konto månadsvis (välj datum nedan): <input type="checkbox"/> 15:e <input type="checkbox"/> 30:e      Eget val av datum: _____ <small>Anger du inget datum kommer dragningen ske den 30:e varje månad.</small>	
Uppgift om bankkontohavaren <u>om spararen är annan än Kunden.</u>		
Namn (förnamn, efternamn)	Personnummer	Medborgarskap (om annat än svensk)
Postadress (gata)	Land (om annat än Sverige)	Skatterättslig hemvist (om annat än Sverige)
Postnr och ort	Telefon dag (inkl. riktnr.)	Telefon kväll (inkl. riktnr.)

ISKPS\_minderarig\_17\_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!