

## Åtgärder för kundkännedom – Investerarare (fysisk person)

Denna blankett ska fyllas i vid teckning överstigande 15 000 EUR (ca 150 000 SEK)

Vi är enligt regelverket om åtgärder mot penningtvätt och terrorismfinansiering skyldiga att inhämta nedanstående uppgifter från dig. Vänligen säkerställ att de uppgifter du lämnar är korrekta.

### Investerarare - tecknare

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Förnamn och efternamn  | Personnummer |
| Folkbokföringsadress   | NID-nummer   |
| Postnummer och Ort     | Telefon      |
| Land                   | E-postadress |
| Samtliga medborgarskap |              |

### Eventuell företrädare (t.ex. förmyndare, god man eller förvaltare)

|        |              |
|--------|--------------|
| Namn   | Personnummer |
| Adress | Telefon      |

|        |              |
|--------|--------------|
| Namn   | Personnummer |
| Adress | Telefon      |

### Person i politiskt utsatt ställning (besvaras avseende den som har angetts som investerarare ovan)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Har du, eller har du haft, en viktig funktion som   | Ja <input type="checkbox"/>  |
|   | Nej <input type="checkbox"/> |
| a) Stats- eller Regeringschef,<br>b) Minister eller Vice/Biträdande Minister,<br>c) Ledamot i parlament,<br>d) Ledamot i centralbanks styrande organ,<br>e) Ledamot i styrelsen för politiskt parti som är representerat i organ som anges i någon av punkterna a)-d) ovan,<br>f) Domare i högsta domstol, konstitutionell domstol eller annat rättsligt organ på hög nivå vars beslut endast undantagsvis kan överklagas,<br>g) Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet,<br>h) Ambassadör eller beskickningschef,<br>i) Hög officerare i försvarsmakt, eller<br>j) Person som ingår i statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan |                              |
| Personer som avses i a) – j) ovan är under den tid de innehar uppdraget, <u>och för en tid om 18 månader därefter</u> , personer i politiskt utsatt ställning (nedan "PEP").  |                              |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Är du familjemedlem till en PEP?   | Ja <input type="checkbox"/>  |
| Med familjemedlem avses make eller maka, registrerad partner, sambo, barn och deras makar, registrerade partner eller sambor samt föräldrar. | Nej <input type="checkbox"/> |
|  |                              |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Är du en känd medarbetare till en PEP?  | Ja <input type="checkbox"/>  |
| Med känd medarbetare avses  | Nej <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Fysisk person, som enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, gemensamt med en PEP är verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion eller på annat sätt har eller har haft nära förbindelser med en PEP, och</li><li>Fysisk person som är ensam verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion som, enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, egentligen har upprättats till förmån för en PEP.</li></ul> |                              |

Om du själv är PEP, ange din funktion och det land där du utövar, eller har utövat, funktionen samt när uppdraget har påbörjats respektive har upphört:

Om du är familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP, ange din relation till den som är PEP, dennes funktion och det land där denne utövar, eller har utövat, funktionen samt när dennes uppdrag har påbörjats respektive har upphört:

### Varifrån kommer det kapital du avser att investera?

|   |                          |                                       |                          |
|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Eget sparande                             | <input type="checkbox"/> | Fastighetsförsäljning                 | <input type="checkbox"/> |
| Lön eller pension                         | <input type="checkbox"/> | Arv/gåva                              | <input type="checkbox"/> |
| Företagsförsäljning                       | <input type="checkbox"/> | Tidigare investeringar/kapitalvinster | <input type="checkbox"/> |
| Vinstmedel från företag jag representerar | <input type="checkbox"/> | Annat, specificera enligt nedan       | <input type="checkbox"/> |

### Verklig huvudman – Investerare som är fysiska personer

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Agerar du för egen räkning?   | Ja <input type="checkbox"/>   | Nej <input type="checkbox"/> |
| Om du agerar för någon annans räkning, ange dennes eller dessas namn, adress och personnummer:  |   |                              |
|   | <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> |                              |
| Om verklig huvudman är en person i politiskt utsatt ställning ange på vilken grund denne är PEP, familjemedlem eller känd medarbetare till PEP. |   |                              |
|   | <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> |                              |

## Bifoga följande dokument

- Bifoga vidimerad kopia av giltigt ID.
- Bifoga behörighetshandlingar och vidimerad kopia av giltigt ID för eventuell företrädare.
- Bifoga vidimerad kopia av giltigt ID för eventuella verkliga huvudmän.

## Underskrift

Jag är medveten om att ovanstående information kommer att ligga till grund för bolagets åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism. Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

|  |               |
|--|---------------|
| Namnförtydligande  | Ort och datum |
| Namnunderskrift ( <b>Investerare eller företrädare</b> ) |               |

|  |               |
|--|---------------|
| Namnförtydligande  | Ort och datum |
| Namnunderskrift ( <b>Investerare eller företrädare</b> ) |               |

Aqurat Fondkommission AB's noteringar

|   |                   |
|---|-------------------|
| Kontroll mot EU's sanktionslista har utförts: |                   |
| Datum _____                                   | Handläggare _____ |