

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	E-post
Postnummer och ort	Telefon dagtid
Land (om annat än Sverige)	Mobiltelefon
Bankkonto (inkl. clearingnr.)*	Bank

*Vänligen notera att Solidar Fonder AB, "Fondbolaget", inte kan betala framtida inlösen till annat än fondspararens eget bankkonto.

Skattskyldighet med mera

Vilken är din skatterättsliga hemvist?

Sverige

Annat land, nämligen:Utländskt skatteregistreringsnummer:.....

Är du skattskyldig i USA p.g.a. medborgarskap, hemvist, bosättning eller annan anknytning?

Ja, vänligen ange TIN (Taxpayer Identification Number):.....

Nej

Information

Jag har tagit del av relevanta faktablad.

Jag önskar erhålla hel- och halvårsrapporter via e-post.

Jag önskar erhålla månadsrapporter via e-post.

Likvidbeloppet

Inget köp av fondandelar kommer att genomföras innan anmälan med tillhörande handlingar och pengar har kommit in på respektive fonds bankgiro. Beloppet ska betalas utan Solidar Fonder ABs ("Fondbolagets") begäran. Fondbolaget drar inte pengar från ditt ovan angivna bankkontonummer. Vid betalning ber vi dig att ange ditt person-/organisationsnummer som betalningsreferens. Någon bekräftelse till mottagen anmälan skickas inte ut, däremot skickas avräkningsnota efter köp.

Handlingar som ska bifogas

Med anledning av de krav som ställs i lagen om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism avseende kundkännedom och identitetskontroll ska tillsammans med denna anmälan följande dokument bifogas:

- En vidimerad kopia på pass eller ID-handling
- Ifylld blankett om kundkännedom (sida 2)

Underskrift

Om kunden är under 18 år krävs underskrift av samtliga vårdnadshavare och dessa ska bifoga varsin bevittnad kopia av ID-handling.

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer

F0007 utg 2016-05

Fondbolaget är skyldigt enligt Lagen om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism (2009:62) att ha god kännedom om dig som kund. Vi ber dig därför svara på frågorna nedan.

Personuppgifter och sparande

Vilken sysselsättning har du?	<input type="checkbox"/> Fast anställd	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Studerande
	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Egenföretagare	
Vad är syftet med ditt sparande hos Solidar Fonder?	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Ekonomisk trygghet	
<input type="checkbox"/> Privat konsumtion	<input type="checkbox"/> Till närstående/barn	<input type="checkbox"/> Annat, vänligen ange:.....	
Varifrån kommer kapitalet du avser investera?	<input type="checkbox"/> Lön	<input type="checkbox"/> Pension	
<input type="checkbox"/> Arv/gåva	<input type="checkbox"/> Sparande	<input type="checkbox"/> Fastighetsförsäljning	
<input type="checkbox"/> Annat, vänligen ange:.....			
Hur ofta planerar du att utföra transaktioner hos Solidar Fonder?	<input type="checkbox"/> Dagligen	<input type="checkbox"/> Veckovis	
<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Årsvi	<input type="checkbox"/> Mer sällan	
Vilket belopp beskriver bäst ditt årliga sparande i Solidar Fonder?			
<input type="checkbox"/> Mindre än 50 000 SEK	<input type="checkbox"/> 50 000-250 000 SEK	<input type="checkbox"/> 250 000-500 000 SEK	<input type="checkbox"/> Mer än 500 000 SEK
Investerar du för någon annans räkning?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Om ja, vänligen ange namn/firma för vilken du agerar ombud:			
Verklig huvudman:.....		Person-/organisationsnummer:.....	

Personer i politiskt utsatt ställning

Är du en person i politiskt utsatt ställning? Med det avses person som till exempel har eller har haft en viktig offentlig funktion i en stat, statligt eller mellanstatligt organ eller bolag.	<input type="checkbox"/> Ja
Är du närstående, känd medarbetare eller har affärsförbindelser med en person i politiskt utsatt ställning? Med närstående avses make/maka/registrerad partner/sambo, förälder och barn.	<input type="checkbox"/> Ja
Om du kryssat i ja, ange personens titel/land:	

Om erforderliga handlingar ej inkommit kan utfärdandet av andelar komma att fördröjas/underlåtas. Jag/vi försäkrar att här lämnade uppgifter av betydelse för beskattning, tillämpning av lagregler om uppgiftsskyldighet m.m. är riktiga och förbinder mig/oss att utan dröjsmål till fondbolaget anmäla förändringar avseende, t.ex. flyttning utomlands samt namn, adress och bankkontonummer. Jag/vi försäkrar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterar fondbestämmelser, faktablad och informationen om fonderna som finns i informationsbroschyrerna för fondbolagets fonder. Jag/vi bekräftar att fondbolaget kan förlita sig på lämnad information genom anmälan och fondbolaget får lov att använda denna information om myndighet så efterfrågar.

Jag/vi är införstådda med och samtycker till att fondbolaget kommer att behandla mina/våra personuppgifter (såväl av mig/oss lämnade uppgifter som sådana uppgifter som kan komma att inhämtas från annat håll) i den utsträckning det krävs för fullgörande av detta avtal och uppdrag relaterade till detta avtal och för fullgörande av fondbolagets rättsliga skyldigheter, samt att personuppgifter kan komma att utlämnas till och behandlas av de företag som fondbolaget outsourstat verksamhet till. Vidare är jag/vi införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personnummer/organisationsnummer som kundnummer. Härutöver är jag/vi införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personuppgifter/organisationsnummer i syfte att lämna information till mig/oss.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketterna ska sändas till Solidar Fonder AB, adress nedan.

Solidar Fonder AB, Box 7208, 103 88 Stockholm. Telefon 08-632 92 70, Fax 08-676 09 70, info@solidarfonder.se, www.solidarfonder.se
Organisationsnummer 556567-1756. Förvaringsinstitut SEB.