

Kundkännedom



Vi är glada över att Ni vill bli kund i Marginalen Bank. Innan vi kan godkänna Företagets ansökan behöver vi veta lite mer om Företaget, vänligen besvara nedanstående frågor.

Kund

Företagsnamn	Organisationsnummer
--------------	---------------------

Vilken verksamhet bedriver Företaget? (Flerval är möjliga)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang/Event | <input type="checkbox"/> Finansiell verksamhet/
Investment/Valutaväxling | <input type="checkbox"/> Handel/Detaljhandel/Tillverkning |
| <input type="checkbox"/> Transport/Logistik/Taxi | <input type="checkbox"/> IT/Konsult | <input type="checkbox"/> Vård och omsorg |
| <input type="checkbox"/> Media/Utbildning/Kommunikation | <input type="checkbox"/> Ekonomi/Juridik | <input type="checkbox"/> Bygg/Skrot/Återvinning |
| <input type="checkbox"/> Jordbruk/Skogsbruk | <input type="checkbox"/> Fastighet/Uthyrning | <input type="checkbox"/> Annat _____ |
| <input type="checkbox"/> Holdingbolag | | |

Består Företagets omsättning till minst 50 % av intäkter från annan verksamhet än rörelse, så kallad passiv inkomst?

- Ja Nej

Består Företagets tillgångar till minst 50 % av tillgångar som genererar, eller syftar till att generera passiv inkomst?

- Ja Nej

Förvaltar Företaget kapital åt annan fysisk eller juridisk person?

- Ja Nej

Årlig omsättning	Antal anställda
------------------	-----------------

Bedrivs verksamhet också i annat land?

- Nej Ja, vilka länder: _____

Hanterar Företaget kontanter?

- Nej Ja

Hanterar Företaget Bitcoin eller annan virtuell valuta?

- Nej Ja

Bifoga gärna affärsplan och verksamhetsberättelse.

1. Är Företagets aktier upptagna till handel på en reglerad marknad?

- Nej, - gå vidare till att besvara frågorna nedan
- Ja, - gå vidare till att besvara frågorna nedan (frågorna avseende verklig huvudman ska då avse fysisk person med huvudsaklig kontroll eller bestämmande inflytande, ex, firmatecknare, VD eller styrelseledamöter)

2. Verklig huvudman - vem har den yttersta kontrollen över Företaget?

Verklig huvudman är en fysisk person som ensam eller tillsammans med en eller fler fysiska personer äger eller kontrollerar Företaget. Ex. fysisk person som äger minst eller mer än 25% av aktierna i Företaget eller har minst eller mer än 25% av rösterna i Företaget eller har den huvudsakliga kontrollen över Företaget. Kontrollen kan vara indirekt, dvs ägande via annat bolag.

Fysisk person som har den yttersta kontrollen över Företaget

Namn (Person 1)	Personnummer	Kontrollandel i %
Fullständig adress		

Utövas kontrollen indirekt via annat bolag?

- Nej
- Ja, fyll i namn på bolaget och ev. underliggande bolag samt ange organisationsnummer och kontrollandel. Bifoga gärna en skiss där ägarandelar framgår.

Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %

Är personen deklara- och/eller skattskyldig i USA?

- Nej Ja, ange TIIN _____

Är personen skattskyldig i annat land än USA eller Sverige?

- Nej
- Ja, ange land _____ och skatteregistreringsnummer _____

Är personen idag eller har personen tidigare varit person i politisk utsatt ställning eller närstående till sådan person, s.k. PEP?

- Nej Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning"

Kundkännedom, fortsättning



Om det finns fler fysiska personer som har kontroll över Företaget fortsätt att fylla i kolumnerna nedan.
Om det INTE finns fler fysiska personer gå direkt till fråga 3.

Namn (Person 2)	Personnummer	Kontrollandel i %
Fullständig adress		

Utövas kontrollen indirekt via annat bolag?

- Nej
- Ja, fyll i namn på bolaget och ev. underliggande bolag samt ange organisationsnummer och kontrollandel. Bifoga gärna en skiss där ägarandelar framgår.

Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %

Är personen deklara-tions- och/eller skattskyldig i USA?

- Nej
- Ja, ange TIIN _____

Är personen skattskyldig i annat land än USA eller Sverige?

- Nej
- Ja, ange land _____ och skatteregistreringsnummer _____

Är personen idag eller har personen tidigare varit person i politisk utsatt ställning eller närstående till sådan person, s.k. PEP?

- Nej
- Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning"

Namn (Person 3)	Personnummer	Kontrollandel i %
Fullständig adress		

Utövas kontrollen indirekt via annat bolag?

- Nej
- Ja, fyll i namn på bolaget och ev. underliggande bolag samt ange organisationsnummer och kontrollandel. Bifoga gärna en skiss där ägarandelar framgår.

Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %

Är personen deklara-tions- och/eller skattskyldig i USA?

- Nej
- Ja, ange TIIN _____

Är personen skattskyldig i annat land än USA eller Sverige?

- Nej
- Ja, ange land _____ och skatteregistreringsnummer _____

Är personen idag eller har personen tidigare varit person i politisk utsatt ställning eller närstående till sådan person, s.k. PEP?

- Nej
- Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning"

Namn (Person 4)	Personnummer	Kontrollandel i %
Fullständig adress		

Utövas kontrollen indirekt via annat bolag?

- Nej
- Ja, fyll i namn på bolaget och ev. underliggande bolag samt ange organisationsnummer och kontrollandel. Bifoga gärna en skiss där ägarandelar framgår.

Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %
Bolagets namn:	Organisationsnummer:	Kontrollandel i %

Är personen deklarations- och/eller skattskyldig i USA?

- Nej
- Ja, ange TIIN _____

Är personen skattskyldig i annat land än USA eller Sverige?

- Nej
- Ja, ange land _____ och skatteregistreringsnummer _____

Är personen idag eller har personen tidigare varit person i politisk utsatt ställning eller närstående till sådan person, s.k. PEP?

- Nej
- Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning"

3. Syfte och art

Hur kommer Företaget använda kontot?

- Transaktionskonto för löpande in- och utbetalningar
- Långsiktigt sparande
- Kortsiktigt sparande
- Annat: _____

Varifrån kommer vanligtvis de pengar som sätts in på kontot?

- Från kunder som betalar Företagets fakturor
- Från Företagets konto i annan Bank
- Från Företagets ägare
- Annat: _____

Hur stor insättning kommer Företaget göra när kontot öppnas och varifrån kommer pengarna, ange gärna kontonummer om insättningen kommer från konto i annan Bank?

_____ kr

Kontonummer från annan bank: _____

Insättningar i genomsnitt varje månad?

- < 100 000 kr
- 100 000 – 500 000 kr
- 500 001 – 1 500 000 kr
- 1 500 001 – 5 000 000 kr
- > 5 000 001 kr

Kommer Företaget ta emot insättningar från utlandet?

- Nej
- Ja, från vilka länder? _____

Hur ofta

- < 5 ggr/mån
- 5 - 50 ggr/mån
- > 50 ggr/mån

Hur stora belopp?

- < 100 000 kr
- 100 000 - 500 000 kr
- 500 001 - 1 500 000 kr
- > 1 500 001 kr

Kommer Företaget överföra pengar till utlandet?

- Nej
- Ja, till vilka länder? _____

Hur ofta

- < 5 ggr/mån
- 5 - 50 ggr/mån
- > 50 ggr/mån

Hur stora belopp?

- < 100 000 kr
- 100 000 - 500 000 kr
- 500 001 - 1 500 000 kr
- > 1 500 001 kr

OBS! Signeras av firmatecknare. Lämnade uppgifter ovan är korrekta, vilket vi härmed intygar

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Skicka blanketten portofritt till:
FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund