

# Kundkännedom

Marginalen Bank är enligt penningtvätsregelverket och FATCA-avtalet skyldigt att ha god kännedom om er som kund. Ni behöver därför besvara samtliga nedanstående frågor för att er ansökan ska behandlas. Om uppgifterna ändras ska detta meddelas Marginalen Bank.

## Kund

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

**Verklig huvudman - vem utövar kontrollen?** Fysisk person som ensam eller tillsammans med någon annan, ytterst äger eller kontrollerar en juridisk person. En juridisk person är till exempel ett bolag, en förening eller en stiftelse. En verklig huvudman kan också vara den eller de personer som tjänar på att någon annan agerar åt dem. Ett exempel på att ytterst kontrollera ett företag eller en förening är om en fysisk person har mer än 25 % av rösterna genom aktier, andelar eller medlemskap. Det kan också vara den som genom avtal, medlemskap eller liknande kan utöva kontroll. En fullständig redogörelse av vad som avses med att ha den yttersta kontrollen framgår av lagen (2017:631) om registrering av verkliga huvudmän 4-7 §§.

Handlas bolagets aktier på en etablerad värdepappersmarknad?  Nej  Ja Om Ja, behöver ni inte fylla i uppgifter om verklig huvudman nedan.

Följande person/personer är verklig huvudman/verkliga huvudmän.

Namn	Personnummer	Kontrollandel %
Fullständig adress		
Är personen deklara-tions- och/eller skatteskyl-dig i USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange TIIN _____	Har personen hemvist i annat land än Sverige eller USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange land _____ Skatteregistreringnr _____	
Har personen idag eller har personen tidigare haft en viktig offentlig funktion i en stat eller internationell organisation (t ex en hög politisk post eller hög statlig befattning) i Sverige eller utomlands eller är personen en nära familjemedlem eller medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning".		

**Vid indirekt ägande/kontroll genom annat bolag bifoga koncernstruktur separat där ägar/kontrollandel i respektive led framgår.**

Namn	Personnummer	Kontrollandel %
Fullständig adress		
Är personen deklara-tions- och/eller skatteskyl-dig i USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange TIIN _____	Har personen hemvist i annat land än Sverige eller USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange land _____ Skatteregistreringnr _____	
Har personen idag eller har personen tidigare haft en viktig offentlig funktion i en stat eller internationell organisation (t ex en hög politisk post eller hög statlig befattning) i Sverige eller utomlands eller är personen en nära familjemedlem eller medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning".		

**Vid indirekt ägande/kontroll genom annat bolag bifoga koncernstruktur separat där ägar/kontrollandel i respektive led framgår.**

Namn	Personnummer	Kontrollandel %
Fullständig adress		
Är personen deklara-tions- och/eller skatteskyl-dig i USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange TIIN _____	Har personen hemvist i annat land än Sverige eller USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange land _____ Skatteregistreringnr _____	
Har personen idag eller har personen tidigare haft en viktig offentlig funktion i en stat eller internationell organisation (t ex en hög politisk post eller hög statlig befattning) i Sverige eller utomlands eller är personen en nära familjemedlem eller medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om Ja, fyll även i blanketten "Person i politisk utsatt ställning".		

**Vid indirekt ägande/kontroll genom annat bolag bifoga koncernstruktur separat där ägar/kontrollandel i respektive led framgår.**

# Fortsättning kundkännedom



<b>Vad är syftet med produkten du valt? (Flera alternativ är möjliga)</b>		
<input type="checkbox"/> Löpande in- och utbetalningar	<input type="checkbox"/> Sparande/placering	
<b>Vad är syftet med företagets engagemang hos Marginalen Bank? (Flera alternativ är möjliga)</b>		
<input type="checkbox"/> Långsiktigt sparande	<input type="checkbox"/> Kortsiktigt sparande	<input type="checkbox"/> Transaktionskonto <input type="checkbox"/> Annat _____
<b>Hur kommer pengar att komma in på verksamhetens konto? (Flera alternativ är möjliga)</b>		
<input type="checkbox"/> Överföring från verksamhetens konto i annan svensk bank eller kreditmarknadsbolag		
<input type="checkbox"/> Kundbetalningar via bankgiro/plusgiro		
<input type="checkbox"/> Överföring från verksamhetens konto i annan utländsk bank eller utländskt kreditmarknadsbolag		
<b>Vilken bransch/bransher är företaget verksam i inom (Flera alternativ är möjliga)</b>		
<input type="checkbox"/> Offentlig förvaltning	<input type="checkbox"/> Data/IT/Risk	<input type="checkbox"/> Handel/Detaljhandel
<input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang/Turism/Uthyrning	<input type="checkbox"/> Byggverksamhet/Infrastruktur/Skrot/Återvinning	<input type="checkbox"/> Vård/Omsorg/Annan Serviceverksamhet
<input type="checkbox"/> Marknadsföring/Affärsutveckling	<input type="checkbox"/> Juridik/Ekonomi/Rekrytering	<input type="checkbox"/> Utbildning/Kommunikation
<input type="checkbox"/> Transport/Logistik/Taxiverksamhet	<input type="checkbox"/> Fastighetsverksamhet	<input type="checkbox"/> Tillverkning (ange branch) _____
<input type="checkbox"/> Skribent/Publishing	<input type="checkbox"/> Trossamfund	
<input type="checkbox"/> Jordbruk/Skogsbruk	<input type="checkbox"/> Investment-/Holdingbolag	<input type="checkbox"/> Vålgörenhet/Insamlingsverksamhet
<input type="checkbox"/> Finansiell verksamhet	<input type="checkbox"/> Ideell verksamhet, vänligen kryssa för vilken bransch av ovan angivna alternativ	<input type="checkbox"/> Annat: _____
<b>Hur mycket omsätter verksamheten du representerar per år (SEK)? _____</b>		
<b>Består företagets omsättning till minst 50 % av intäkter från annan verksamhet än rörelse, så kallad passiv inkomst</b>	<b>Består företagets tillgångar till minst 50 % av tillgångar som genererar, eller syftar till att generera passiv inkomst?</b>	<b>Förvaltar företaget kapital åt annan fysisk eller juridisk person</b>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Till dig som har anställda inom verksamheten. Hur många anställda är det i verksamheten (antal)? _____</b>		
<b>Vilket ungefärligt värde kommer företaget att överföra i samband med öppnandet?</b> <input type="checkbox"/> Mindre än 50 000 kr <input type="checkbox"/> > 50 000-100 000 kr		
<input type="checkbox"/> > 100 000-500 000 kr <input type="checkbox"/> > 500 000-1 000 000 kr <input type="checkbox"/> 1 000 000-5 000 000 <input type="checkbox"/> > 5 000 000 kr (Specialinlåning)		
<b>Varifrån kommer de pengar som sätts in hos Marginalen Bank (Flera alternativ är möjliga)</b> <input type="checkbox"/> Donation/gåva <input type="checkbox"/> Kontanthering		
<input type="checkbox"/> Överskott av likviditet/kapital <input type="checkbox"/> Försäljning av tillgångar/verksamhet <input type="checkbox"/> Sparande från annat institut <input type="checkbox"/> Externa investeringar		
<b>Vilket värde kommer insättningar att uppgå till i genomsnitt per månad?</b> <input type="checkbox"/> Mindre än 50 000 kr <input type="checkbox"/> > 50 000-100 000 kr		
<input type="checkbox"/> > 100 000-500 000 kr <input type="checkbox"/> > 500 000-1 000 000 kr <input type="checkbox"/> 1 000 000-5 000 000 <input type="checkbox"/> > 5 000 000 kr (Specialinlåning)		

Jag/vi intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

## Underskrift firmatecknare/företrädare

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande