

Kundinformation - Privatpersoner

Vänligen använd STORA BOKSTÄVER när du fyller i detta formulär och kryssa i lämpliga rutor. Se till att du fyller i alla avsnitt rätt och bifoga en vidimerad kopia av båda sidor av ditt ID-kort, körkort eller pass.

Försäkringsnr

1 Försäkringstagare/övertagare (privatperson)

Försäkringstagare 1 Man Kvinna

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Nationalitet

Utdelningsadress

Försäkringstagare 2 Man Kvinna

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Nationalitet

Utdelningsadress

Civilstånd:

Ensamstående Gift Sambo

Änka/änkling Skild/separerad

Ange namn på och yrke för make/maka/sambo

Civilstånd:

Ensamstående Gift Sambo

Änka/änkling Skild/separerad

Ange namn på och yrke för make/maka/sambo

Sysselsättning: (kryssa i en ruta och lämna uppgifter nedan*)

Privatpraktiserande/Egenpraktik

Egen företagare/Butiksägare

Verksamhet registrerad som enskild firma

juridisk person

Statsanställd

Privatanställd

Chef

VD

Pensionär

Student

Arbetsökande

* Annat:

Sysselsättning: (kryssa i en ruta och lämna uppgifter nedan*)

Privatpraktiserande/Egenpraktik

Egen företagare/Butiksägare

Verksamhet registrerad som enskild firma

juridisk person

Statsanställd

Privatanställd

Chef

VD

Pensionär

Student

Arbetsökande

* Annat:

Vänligen uppge din nuvarande/
sista arbetsgivares (om pensionär)

namn och adress

Vänligen uppge din nuvarande/
sista arbetsgivares (om pensionär)

namn och adress

Verksamhet vid det företag som du arbetar/har arbetat för

(kryssa i en ruta och ange "1" för försäkringstagare 1 och "2" för försäkringstagare 2)

<input type="checkbox"/> Administrativa tjänster och andra stödtjänster	<input type="checkbox"/> Jordbruk, skogsbruk och fiske
<input type="checkbox"/> Biltvätt	<input type="checkbox"/> Jourbutik och telefonbutik
<input type="checkbox"/> Byggverksamhet	<input type="checkbox"/> Juridik, ekonomi, vetenskap och teknik
<input type="checkbox"/> Casino, vadslagning och annan spelrelaterad verksamhet	<input type="checkbox"/> Kultur, nöje och fritid
<input type="checkbox"/> Diskotek- och nattklubsverksamhet	<input type="checkbox"/> Offentlig förvaltning och försvar
<input type="checkbox"/> El, gas, värme och kyla	<input type="checkbox"/> Offentliga bygg- och anläggningsarbeten
<input type="checkbox"/> Fastighetsverksamhet	<input type="checkbox"/> Penningrelaterad verksamhet (t.ex. kontor för penningöverföring och valutaväxling, sedelhandel samt annan verksamhet för penningöverföring)
<input type="checkbox"/> Finans- och försäkringsverksamhet	<input type="checkbox"/> Tillverkning
<input type="checkbox"/> Förvärvsarbete i hushållt	<input type="checkbox"/> Transport och magasinering
<input type="checkbox"/> Grossist- och detaljhandel	<input type="checkbox"/> Undervisning
<input type="checkbox"/> Handel med antikviteter, kuriosas och konstföremål	<input type="checkbox"/> Utvinning av mineral
<input type="checkbox"/> Handel med begagnade bilar och bildelar	<input type="checkbox"/> Vapenrelaterad verksamhet
<input type="checkbox"/> Hotell- och restaurangverksamhet	<input type="checkbox"/> Vattenförsörjning, avloppsrening, avfallshantering och sanering
<input type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård och sociala tjänster	<input type="checkbox"/> Verksamhet inom tobaksindustrin
<input type="checkbox"/> Ideella och religiösa organisationer	<input type="checkbox"/> Ädelstensrelaterad verksamhet
<input type="checkbox"/> Information och kommunikation	<input type="checkbox"/> Annan: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Internationella organisationer och organ	

Innehar du en politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet? Nej Ja

(Om ja, vänligen fyll i följande)

Typ av befattning

Land

Internationell organisation

Innehar någon i din familj (barn, make/maka, far, mor, bröder eller systrar) en politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet? Nej Ja

(Om ja, vänligen fyll i följande)

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Relation till försäkringstagaren

Nationalitet

Typ av befattning

Land

Internationell organisation

Innehar du en politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet? Nej Ja

(Om ja, vänligen fyll i följande)

Typ av befattning

Land

Internationell organisation

Innehar någon i din familj (barn, make/maka, far, mor, bröder eller systrar) en politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet? Nej Ja

(Om ja, vänligen fyll i följande)

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Relation till försäkringstagaren

Nationalitet

Typ av befattning

Land

Internationell organisation

2 Försäkringstagarens/försäkringstagarnas ekonomiska situation

(I det fall försäkringen är utfärdad med två försäkringstagare som är ett par ska hälften av de samlade tillgångarna anges i spalten "Försäkringstagare 1" och andra hälften i spalten "Försäkringstagare 2", såvida inte en av försäkringstagarna innehar en annan procentandel av de samlade tillgångarna)

Försäkringstagare 1		Försäkringstagare 2	
Samlad årsinkomst	<input type="checkbox"/> < 500 000 SEK <input type="checkbox"/> 500 000 till 1 000 000 SEK <input type="checkbox"/> 1 000 000 till 1 500 000 SEK <input type="checkbox"/> > 1 500 000 SEK	Samlad årsinkomst	<input type="checkbox"/> < 500 000 SEK <input type="checkbox"/> 500 000 till 1 000 000 SEK <input type="checkbox"/> 1 000 000 till 1 500 000 SEK <input type="checkbox"/> > 1 500 000 SEK
Beräknade samlade tillgångar	<input type="text"/>	Beräknade samlade tillgångar	<input type="text"/>
Beskrivning av dina tillgångar		Beskrivning av dina tillgångar	
Fastighet	<input type="text"/> %	Fastighet	<input type="text"/> %
Lös egendom	<input type="text"/> %	Lös egendom	<input type="text"/> %
Försäkringar/Investeringar	<input type="text"/> %	Försäkringar/Investeringar	<input type="text"/> %
	<input type="text"/> % Annat		<input type="text"/> % Annat

Datum (åååå/mm/dd) Plats

Underskrift Försäkringstagare/Övertagare 1*

Underskrift Försäkringstagare/Övertagare 2*

* Observera att underskriften i detta formulär måste överensstämma med underskriften i ID-handlingen.

Interna anteckningar

Kundnr

Kundnr

SEKRETESSPOLICY

Vårt sekretesspolicy förklarar när och varför vi samlar in personuppgifter om våra kunder, hur vi använder det, villkoren för att vi kan dela det med andra och hur vi håller det säkert. Det förklarar också hur länge vi behåller kundinformation för, hur en kund kan inhämta detaljer om den information vi håller och vilka val kunder har om hur vi använder den informationen. Du hittar en kopia på vår hemsida www.utmostinternational.com/privacy-statements eller du kan begära en kopia från vårt Kundenservie Team.

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Samtalen kan övervakas och spelas in för utbildningssyfte och för att undvika något missförstånd.

Utmost PanEurope dac regleras av Central Bank of Ireland (nr 311420). Dess registrerade kontor är Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irland. Utmost PanEurope dac är innehavare av kategori A-försäkringstillstånd hos Jersey Financial Services Commission.

Utmost Wealth Solutions är registrerat i Irland som ett företagsnamn för Utmost PanEurope dac.

UIC PR 0050 | 09/22