

Kundinformation – Juridiska personer

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 kopia på registreringsbevis för företag samt giltig och läslig kopia på ID-handling för firmatecknare och aktieägare med en ägarandel på över 10 % (om andra än firmatecknarna), bestyrkt av förmedlaren.

Försäkringsnummer

1. Försäkringstagare/övertagare (juridiskperson)

Företagets namn

Organisationsnummer

Företagsadress

Bolagsform

Registreringsdatum (åååå/mm/dd)

Firmatecknare

| | | | |
|--------------------|---|--------------------|---|
| Efternamn | <input type="text"/> | Efternamn | <input type="text"/> |
| Förnamn | <input type="text"/> | Förnamn | <input type="text"/> |
| Nationalitet | <input type="text"/> | Nationalitet | <input type="text"/> |
| Befattning | <input type="text"/> | Befattning | <input type="text"/> |
| Firmateckningsrätt | <input type="checkbox"/> Enskild <input type="checkbox"/> Iförening | Firmateckningsrätt | <input type="checkbox"/> Enskild <input type="checkbox"/> Iförening |

| | | | |
|--------------------|---|--------------------|---|
| Efternamn | <input type="text"/> | Efternamn | <input type="text"/> |
| Förnamn | <input type="text"/> | Förnamn | <input type="text"/> |
| Nationalitet | <input type="text"/> | Nationalitet | <input type="text"/> |
| Befattning | <input type="text"/> | Befattning | <input type="text"/> |
| Firmateckningsrätt | <input type="checkbox"/> Enskild <input type="checkbox"/> Iförening | Firmateckningsrätt | <input type="checkbox"/> Enskild <input type="checkbox"/> Iförening |

Är företaget börsnoterat? Ja Nej

Företagets huvudsakliga aktieägare*

| | | |
|----------------------|-------------|----------------------|
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | % ägarandel | <input type="text"/> |

*För varje aktieägare med en ägarandel på över 10 %, vänligen fyll i en separat "Kundinformation" (kan erhållas på begäran från oss) och bifoga
- för privatpersoner: kopia på giltig ID-handling (ID-kort-kopieradfram-ochbaksida-, körkort eller pass), bestyrkt av förmedlaren,
- för juridiska personer: kopia på erforderliga registrerings bevis och ID-handlingar.

Företagets verksamhet: (kryssa i en ruta)

- | | |
|---|---|
| <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 nattklubbsverksamhet | <input type="checkbox"/> Offentlig förvaltning och försvar Offentliga |
| <input type="checkbox"/> El, gas, värme och kyla | <input type="checkbox"/> bygg- och anläggningsarbeten |
| <input type="checkbox"/> Fastighetsverksamhet | <input type="checkbox"/> Penningrelaterad verksamhet (t.ex. kontor för penningöverföring och valutaväxling, sedelhandel samt annan verksamhet förpenningöverföring) |
| <input type="checkbox"/> Finans- och försäkringsverksamhet | <input type="checkbox"/> Förvärvsarbete |
| <input type="checkbox"/> ihushåll | <input type="checkbox"/> Tillverkning |
| <input type="checkbox"/> Grossist- och detaljhandel | <input type="checkbox"/> Transport och magasinering |
| <input type="checkbox"/> Handel med antikviteter, kuriosas och konstföremål | <input type="checkbox"/> Undervisning |
| <input type="checkbox"/> Handel med begagnade bilar och bildelar | <input type="checkbox"/> Utvinning av mineral |
| <input type="checkbox"/> Hotell- och restaurangverksamhet | <input type="checkbox"/> Vapenrelaterad verksamhet |
| <input type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård och sociala tjänster | <input type="checkbox"/> Ideella |
| <input type="checkbox"/> Hotell- och restaurangverksamhet | <input type="checkbox"/> Hälso- och kommunikation |
| <input type="checkbox"/> Internationella organisationer och organ | <input type="checkbox"/> Verksamhet inom tobaksindustrin |
| | <input type="checkbox"/> Ädelstensrelaterad verksamhet |
| | <input type="checkbox"/> verksamhet |

Innehar någon av de huvudsakliga aktieägarna (med en ägarandel på över 10 %) eller firmatecknarna politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet?

Nej Ja

Om ja, vänligen fyll i följande:

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Efternamn | <input type="text"/> |
| Typ av befattning | <input type="text"/> |
| Land | <input type="text"/> |
| Internationell organisation | <input type="text"/> |
| Efternamn | <input type="text"/> |
| Typ av befattning | <input type="text"/> |
| Land | <input type="text"/> |
| Internationell organisation | <input type="text"/> |

Innehar någon av de huvudsakliga aktieägarnas (med en ägarandel på över 10 %) eller firmatecknarnas familjemedlemmar (barn, make/maka, far, mor, bröder, systrar) politisk, militär eller administrativ (som svensk myndighetsperson) befattning eller en befattning inom rättsväsendet?

Nej Ja

Om ja, vänligen uppge familjemedlemmens namn och personnummer:

2. Försäkringstagarens/övertagarens ekonomiska situation (juridisk person)

Samlad årsomsättning: < 1 000 000 SEK
 1 000 000 till 5 000 000 SEK
 5 000 000 till 10 000 000 SEK
 > 10 000 000 SEK

Antal anställda i företaget:

3. Försäkran och underskrift

Försäkringstagaren intygar att han/hon agerar för egen räkning och inte på uppdrag av en separat betalningsmottagare (tredje part). Försäkringstagaren intygar att aktieägaren/aktieägarna är den juridiska personens betalningsmottagare och åtar sig att meddela försäkringsgivaren i det fall betalningsmottagaren/betalningsmottagarna skulle vara andra än aktieägaren/aktieägarna eller i det fall det skulle ske en ändring av aktieägare eller betalningsmottagare i försäkringen.

Ort och datum

| | |
|--|--|
| <input type="text"/> Firmatecknarens underskrift* | <input type="text"/> Firmatecknarens underskrift* |
|--|--|

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

Interna anteckningar

Kundnummer

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 0051 | 10/22