

ANMÄLAN: NY FONDSPARARE – PRIVATPERSON

OBS! Innan du gör din placering måste du skicka in en fullständigt ifylld anmälan. Tillsammans med den ifyllda blanketten bifogar du en vidimerad kopia av din ID-handling. Om din betalning kommer innan vi har fått en fullständig anmälan kan vi tyvärr inte genomföra köpet. Anmälningsblankett som mejlas måste också skickas till Ability Asset Management i original.

Förmedlingskod (Fylls i av AAM):

Personuppgifter:

Namn (efternamn, förnamn):		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX):	
Adress:		Telefon:	
Postnummer:	Ort:	Mobiltelefon:	
Land (om annat än Sverige):		E-post:	
Skatterättslig hemvist om annan än Sverige:		Utländskt skatteregistreringsnummer:*	

* Utländskt skatteregistreringsnummer är obligatoriskt om skatterättslig hemvist är utanför Sverige.

Kontrollfråga:

Är du skattskyldig i USA p.g.a. medborgarskap eller annan anknytning?	
<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja – mitt TIN (Taxpayer Identification Number) är:

Likvidkonto vid försäljning:

Bankens namn:	Clearingnummer:	Bankkontonummer:

Ev. förmyndare:

Namn (efternamn, förnamn):	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX):
Namn (efternamn, förnamn):	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX):

Om andelsägaren är under 18 år ska båda vårdnadshavarna underteckna anmälan och bifoga varsin bevitnad kopia av ID-handling.

Uppgifter för kundkännedom:

För vems räkning köper du fonder?				
<input type="radio"/> För egen räkning	<input type="radio"/> För annans räkning genom fullmakt (bifoga fullmakt)			
Typ av sparande:				
<input type="radio"/> Engångsinsättning	<input type="radio"/> Periodiskt sparande (t.ex. månadssparande)	<input type="radio"/> Annat sparande:		
Hur mycket uppskattar du genomsnittligt transaktionsbelopp till?				
<input type="radio"/> <10 000	<input type="radio"/> 10 000–100 000	<input type="radio"/> 100 000–1 000 000	<input type="radio"/> >1 000 000	<input type="radio"/> Annat:
Vilket är ursprunget till de pengar du placerar?				
<input type="radio"/> Sparande/placering	<input type="radio"/> Lön	<input type="radio"/> Arv/gåva	<input type="radio"/> Fastighetsförsäljning	<input type="radio"/> Företagsförsäljning
<input type="radio"/> Annat:				

OBS! Enligt lagen (2009:62) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism gäller särskilda bestämmelser vid etablerande av affärsförbindelse med "Politically Exposed Persons" (PEPs) vilka innefattar personer som har eller tidigare har haft viktiga offentliga funktioner och sådana personers närmaste familjemedlemmar och kända medarbetare. Vi ber dig därför även besvara frågorna nedan.

Befattningar, släktskapsförhållanden samt medarbetarrelationer:

A: Har du eller har du tidigare haft någon av nedanstående befattningar?	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja, följande befattningar:
<input type="checkbox"/> Statschef; <input type="checkbox"/> Regeringschef; <input type="checkbox"/> Minister; <input type="checkbox"/> Vice eller biträdande minister; <input type="checkbox"/> Parlamentsledamot; <input type="checkbox"/> Domare i högsta domstolen; <input type="checkbox"/> Domare i konstitutionell domstol eller annat rättsligt organ på hög nivå vars beslut endast undantagsvis kan överklagas; <input type="checkbox"/> Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet; <input type="checkbox"/> Ledamot i centralbanks styrande organ; <input type="checkbox"/> Ambassadör; <input type="checkbox"/> Beskickningschef; <input type="checkbox"/> Hög officerare; <input type="checkbox"/> Person som ingår i statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan; <input type="checkbox"/> Person som har eller har haft en funktion i ledningen i en internationell organisation.		
B: Har du något släktskapsförhållanden till person (PEP) enligt A ovan?	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja, enligt nedan:
<input type="checkbox"/> Maka eller make; <input type="checkbox"/> Partner som enligt nationell lag likställs med maka eller make; <input type="checkbox"/> Barn; <input type="checkbox"/> Barns maka/make eller partner; <input type="checkbox"/> Förälder.		
C: Har du någon relation som medarbetare till person (PEP) enligt A ovan?	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja, enligt nedan:
<input type="checkbox"/> Känd medarbetare i drivande eller kontroll av företag; <input type="checkbox"/> Andra nära affärsfunktioner tillsammans med eller på uppdrag av person enligt A; <input type="checkbox"/> Handlar för, utför en transaktion åt eller bedriver verksamhet i ett företag som en person enligt A ligger bakom eller är förmånstagare till.		

- Jag/vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga.
- Jag/vi bekräftar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, faktabladet och informationsbroschyren för fonden.
- Jag/vi bifogar vidimerad kopia av godkänd ID-handling.
- Jag/vi förbinder mig/oss att utan dröjsmål anmäla förändringar till Ability Asset Management AB, t ex namn- och adressändringar samt flytt utomlands.
- Fondbolaget tillhandahåller ingen finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning till konsument. Genom att underteckna denna anmälningsblankett bekräftas att jag/vi inte har uppdragit åt fondbolaget att tillhandahålla sådan tjänst och inte heller kan erhålla sådan hos fondbolaget.
- Jag/vi är införstådda med och samtycker till att fondbolaget behandlar mina/våra personuppgifter i den utsträckning det krävs för fullgörande av detta avtal och uppdrag relaterade till detta avtal och att fondbolaget behandlar mitt/våra personnummer som kundnummer.
- Jag/vi bekräftar att syftet med affärsförbindelsen är fondsparande enligt lagen om värdepappersfonder och lagen om alternativa investeringsfonder.
- Om vi behöver återbetala teckningslikviden kommer det ske till det avsändande kontot alternativt till det konto du har angivit på anmälningsblanketten.

Ort och datum:	Namnteckning (om omyndig båda vårdnadshavarna):	Namnförtydligande
Ort och datum:	Namnteckning (om omyndig båda vårdnadshavarna):	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:
 Ability Asset Management AB
 Lilla Bommen 1
 411 04 Göteborg



LILLA BOMMEN 1 TEL: 031-154565 INFO@AAM.SE ORG.NR.:
 411 04 GÖTEBORG WWW.AAM.SE 556647-1883