

## Teckningsanmälan (andelsklass C) – ny fondsparare Privatperson

OBS! Vänligen notera att vi på grund av lag inte kan placera era medel i fondandelar innan fullständigt ifylld anmälningsblankett, uppgifter för kundkännedom och vidimerad kopia av ID-handling har ingivits till Indecap.

Kunduppgifter		
Namn:	Personnummer:	
Adress:	Telefon dagtid:	Mobiltelefon:
Postnr:	Ort:	E-post:
Land/ skatterättslig hemvist (om annat än Sverige):	Utländskt skatteregistreringsnummer:*	
<p>Är du en U.S Person enligt den amerikanska lagstiftningen (se definitionen i FATCA; Model 1 A IGA Reciproal, preexisting TIEA or DTC fr. december 2013 (artikel 1.1 ee). I korthet är en U.S. Person en person som är bosatt i USA, amerikansk medborgare (omfattar även personer med dubbelt medborgarskap (s.k. green card)), företag med registrerat säte i USA m.m.</p>		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

\*Utländskt skatteregistreringsnummer är obligatoriskt om skatterättslig hemvist är utanför Sverige. Personer med annan skatterättslig hemvist än Sverige måste fylla i kunddeklaration för personer skatteskrivna utomlands (kontakta Indecap för att beställa blankett).

Köp av andelar				
<b>Indecap Guide Företagsobligation C</b>	SE0005851334	IGOS	Bankkontonummer: 8901-1 983.919.259-9	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Guide Global C</b>	SE0005933348	IGAG	Bankkontonummer: 8901-1 983.919.115-3	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Guide Global Offensiv C</b>	SE0016785844	IGAGO	Bankkontonummer: 8901-1 734.305.181-4	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Guide Q30 C</b>	SE0010441352	Q30	Bankkontonummer: 8901-1 693.513.283-4	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Guide Sverige Offensiv C</b>	SE0016609275	IGASOC	Bankkontonummer: 8901-1 734.253.315-0	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Guide Tillväxtmarknadsfond C</b>	SE0005933371	IGTI	Bankkontonummer: 8901-1 983.919.184-9	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Sverige C</b>	SE0005933421	IGAS	Bankkontonummer: 8901-1 903.405.980-9	Insatt belopp (SEK):
<b>Indecap Teknologi C</b>	SE0026578213	ITEK	Bankkontonummer: 8901-1 844.165.010-1	Insatt belopp (SEK):

Jag vill att eventuell utdelning återbetalas till nedanstående likvidkonto (om inte, återinvesteras beloppet).

Likvidkonto vid försäljning		
Bankens namn:	Clearingnummer:	Bankkontonummer:

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

Förmyndare	
Namn:	Personnummer:
Namn:	Personnummer:

### Uppgifter för kundkännedom

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism, som grundar sig på EU:s fjärde penningtvättsdirektiv, är fondbolag skyldiga att inhämta viss information från kunden för att uppnå "kundkännedom". Vi ber dig därför besvara frågorna nedan.

<b>1. För vems räkning tecknas fondandelarna?</b>	<input type="checkbox"/> För egen räkning <input type="checkbox"/> För annans räkning genom fullmakt. <i>(bifoga fullmakt)</i>
<b>2. Vilken är din sysselsättning?</b>	<input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Egenföretagare <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Annat:
<b>3. Vilket belopp uppskattar du de genomsnittliga transaktionerna till per år?</b>	<input type="checkbox"/> Mindre än 50 000 kr <input type="checkbox"/> 50 000 kr – 500 000 <input type="checkbox"/> Större än 500 000 kr <input type="checkbox"/>
<b>4. Vilket är det vanligaste ursprunget till de medel som placeras?</b>	<input type="checkbox"/> Sparande <input type="checkbox"/> Arv eller gåva <input type="checkbox"/> Lön eller pension <input type="checkbox"/> Bostads- eller fastighetsförsäljningar <input type="checkbox"/> Företagsförsäljning <input type="checkbox"/> Näringsverksamhet <input type="checkbox"/> Ränta/utdelningar/vinst från tidigare investeringar och sparande <input type="checkbox"/> Annat:
<b>5. Vilken bank kommer dina insättningar ifrån?</b>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Vad är syftet med sparandet hos Indecap Fonder AB?</b>	<input type="checkbox"/> Ekonomisk trygghet <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Konsumtion <input type="checkbox"/> Gåva till närstående <input type="checkbox"/> Långsiktig investering <input type="checkbox"/> Annat:
<b>7. Hur ofta kommer du göra insättningar?</b>	<input type="checkbox"/> Månadsvis <input type="checkbox"/> Flera gånger årligen <input type="checkbox"/> En gång om året <input type="checkbox"/> Engångsinsättning

<b>8. Hur ofta kommer du göra uttag?</b>	<input type="checkbox"/> Månadsvis <input type="checkbox"/> Flera gånger årligen <input type="checkbox"/> En gång om året <input type="checkbox"/> Engångsuttag
--	--

### PEP

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism måste vi fråga om du är en person i politiskt utsatt ställning. Om du har svarat ja på frågan att du har, eller tidigare har haft, en hög politisk post eller hög statlig befattning i Sverige eller i ett annat land, eller att du är nära familjemedlem eller medarbetare till en sådan person, måste du även svara på frågorna nedan.

Har du, eller har du tidigare haft, en offentlig funktion i högre ställning i Sverige (eller i utlandet), eller är du närstående eller känd medarbetare till sådan person?

Ja  Nej Om ja, markera nedan korrekt svarsalternativ och ange vem det rör med namn och personnummer:

Namn:

Personnummer:

#### A) Befattningar

Statschef  Regeringschef  Minister  Vice eller biträdande minister  Parlamentsledamot  Domare i högsta domstolen  Domare i konstitutionell domstol eller annat rättsligt organ på hög nivå vars beslut endast undantagsvis kan överklagas  Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet  Ledamot i centralbanks styrande organ  Ambassadör  Beskickningschef  Hög officerare  Person som ingår i statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan  Person som har eller har haft en funktion i ledningen i en internationell organisation

#### B) Släktskapsförhållanden till person enl. A

Maka eller make  Partner som enligt nationell lag likställs med maka eller make  Barn  Barns maka/make eller partner  Förälder

#### C) Medarbetare till person enl. A

Känd medarbetare i drivande eller kontroll av företag  Andra nära affärsfunktioner tillsammans med eller på uppdrag av person enligt A  Handlar för, utför en transaktion åt eller bedriver verksamhet i ett företag som en person enligt A ligger bakom eller är förmånstagare till

OBS! På grund av penningtvättslagen tvingas vi neka teckning i fonden om blankett inte är fullständigt ifylld och vidimerad kopia av ID-handling och registreringsbevis inte har ingivits till oss. Om vi behöver återbetala teckningslikviden kommer det ske till det avsändande kontot alternativt till det konto du har angivit på anmälningsblanketten.

### Underskrift

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 giltig ID-handling. Jag/vi förbinder oss att utan dröjsmål anmäla förändringar till Indecap Fonder AB, t ex namn- och adressändringar samt flytt utomlands. 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 investeringsfonder

Ort och datum:

Namnteckning, tecknare alt förmyndare:

Namnförtydligande:

## Legitimationskontroll

Med anledning av PTL och Finansinspektionens föreskrifter ber vi er inkomma med en vidimerad kopia av er ID-handling.

Lägg ID-handling här och kopiera

Observera att det är en annan person än fondandelsägaren som ska intyga ID-kopian genom att signera nedan.

Jag intygar att kopian av ID-handlingen stämmer med originalet.

Ort och datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

---

Telefonnummer

---