

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är banker och andra verksamheter som omfattas av penningtvättslagen skyldiga att ha uppgifter om verklig huvudman. Verklig huvudman är den eller de fysiska personer som genom ägande eller på annat sätt har ett bestämmande inflytande över den juridiska personen. Ett direkt eller indirekt innehav på 25 % är en indikation om bestämmande inflytande, men även lägre procenttal kan utgöra bestämmande inflytande. En person kan även ha ett bestämmande inflytande utan att äga. Om det står klart att det inte finns en verklig huvudman ska den som är styrelseordförande, vd eller motsvarande befattningshavare anses vara alternativ verklig huvudman. Vi uppmanar er att registrera verkliga huvudmannen på bolagsverket för en snabbare hantering av ert ärende.

Vi behöver få in en legitimationskontroll även på verklig/alternativ verklig huvudman om denne är någon annan än firmatecknare, behöver ni fler blanketter för legitimationskontroll hittar ni dessa på jak.se/blanketter

Om företaget har en verklig huvudman ska A & C fyllas i, om det finns en alternativ verklig huvudman ska B & C fyllas i.

A. Verklig huvudman

Firmans namn	Organisationsnummer
--------------	---------------------

A1. Fysiska personer som genom direkt eller indirekt ägande har ett bestämmande inflytande

Saknas svenskt personnummer fyll i personens TIN-nummer (Tax Information Number) och födelsedatum

Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %

A2. Fysiska personer som i annat fall utövar ett bestämmande inflytande

Saknas svenskt personnummer fyll i personens TIN-nummer (Tax Information Number) och födelsedatum

Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %
Namn	Personnummer eller födelsedatum	Ägarandel i %

A3. Passiv näringsverksamhet

Ett företag vars verksamhet till övervägande del (50 % eller mer) kommer från passiv näringsverksamhet (t.ex. värdepappershandel eller annan förvaltning av värdepapper), eller vars tillgångar till övervägande del (50 % eller mer) genererar passiv inkomst som till exempel kapitalvinster och andra kapitalinkomster.

Har den juridiska personen passiv näringsverksamhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

A4. Skatterättslig hemvist

Om den verkliga huvudmannen har skatterättslig hemvist i andra länder än Sverige ange länder och skatteregistreringsnummer.

Huvudmannens namn	
Huvudsakligt land för skatterättslig hemvist	Skatteregistreringsnummer
Ytterligare länder för skatterättslig hemvist	Skatteregistreringsnummer

A5. Underskrifter

Jag bekräftar att lämnade uppgifter är korrekta och att vi kommer meddela banken eventuella ändringar.

Firmans namn
Organisationsnummer
Ort och datum

Namnteckning av SAMTLIGA firmatecknare
Namnförtydligande

B. Alternativ verklig huvudman

Om det inte står klart att det finns en verklig huvudman ska den som är styrelseordförande, vd eller motsvarande befattningshavare anses vara verklig huvudman. Observera att endast en (1) skall anges.

Saknas svenskt personnummer fyll i personens TIN-nummer (Tax Information Number) och födelsedatum.

Ordförande	
Finns styrelseordförande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, anses styrelseordförande vara verklig huvudman	
Namn	Personnummer

Verkställande direktör	
Finns Verkställande direktör? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, anses Verkställande direktör vara verklig huvudman	
Namn	Personnummer

Om styrelseordförande eller verkställande direktör inte finns ska motsvarande befattning anses vara verklig huvudman.		
Namn	Befattning	Personnummer

B1. Skatterättslig hemvist

Om den alternative verkliga huvudmannen har skatterättslig hemvist i andra länder än Sverige, ange länder och skatteregistreringsnummer

Huvudmannens namn	
Huvudsakligt land för skatterättslig hemvist	Skatteregistreringsnummer
Ytterligare länder för skatterättslig hemvist	Skatteregistreringsnummer

B3. Underskrifter

Jag bekräftar att lämnade uppgifter är korrekta och att vi kommer meddela banken eventuella ändringar.

Firmans namn
Organisationsnummer
Ort och datum

Namnsteckning av SAMTLIGA firmatecknare
Namnförtydligande

C. Övrig information om verklig huvudman eller alternativ verklig huvudman

Finns verklig huvudman registrerad hos Bolagsverket? Om nej bör detta göras omgående för att underlätta handläggningen av ärendet och undvika förseningar.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Fullständigt namn		Personnummer/Samordningsnummer
Adress	Postnummer	Postort
Folkbokföringsadress (om annan än ovan)		

Är verklig huvudman/alternativ verklig huvudman bosatt i ett annat land än Sverige? Om ja, ange vilket/vilka:

PEP - Person i politiskt utsatt ställning

PEP avses en person som har, eller har haft en viktig offentlig funktion i ett land, exempelvis stats- eller regeringschefer, ministrar eller domare i Högsta domstolen. Som person i politiskt utsatt ställning räknas också en person som har eller har haft en funktion i ledningen i en internationell organisation.

Relation		
Har verklig huvudman någon familjemedlem (maka/make, registrerad partner, sambo, barn och/eller deras maka/make, registrerade partner, eller sambor, samt föräldrar) som innehar eller har haft en PEP-befattning inom de senaste 18 månaderna?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, komplettera uppgifterna nedan		
Ange relation, samt namn och befattning	Ange namn på personen som är PEP	Ange befattning på personen som är PEP
<input type="checkbox"/> Maka/make/sambo/registrerad partner		
<input type="checkbox"/> Barn eller barns maka/make/sambo/registrerad partner		
<input type="checkbox"/> Förälder		

Medarbetare	
Är eller har den verkliga huvudmannen varit känd medarbetare (arbetat nära eller haft en affärsförbindelse) till en PEP inom de senaste 18 månaderna?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, komplettera uppgifterna nedan	
Ange namn på personen som är PEP	Ange befattning på personen som är PEP

Namn på verklig huvudman som är PEP/anhörig eller nära medarbetare till en PEP	Personnummer