



A

Allmän information om omyndig person

Personnummer*:	Namn*:	SKAGEN-konto*:
Skatterättslig hemvist*:	E-post*:	Telefon*:

* Obligatoriska fält

B

Fondbyte

Ange nedan vilken/vilka fonder du vill byta från. Detta anger du som antal andelar, belopp eller i procent. Sedan anger du i vilken/vilka fonder du vill att likviden ska placeras. Denna fördelning anger du i procent.

Vänligen sälj andelar från:

Fond	Andelar	Belopp	Procent

Och köp andelar i:

Fond	Procent

Bytesorder oss tillhanda före kl 15.00 får dagens kurs. **Vänligen notera att fondbyte får skattemässiga konsekvenser.**

C

Syfte och art med transaktionen **Obligatorisk ifyllning**

1. Vilken placeringshorisont är det på sparandet till den omyndiga? (Endast ett av alternativen kan väljas)

- Kort sikt (mindre än 1 år) Medellång sikt (1 - 5 år) Lång sikt (mer än 5 år)

2. Hur stort belopp bedömer du att årlig investering till den omyndiga kommer att uppgå till? (Endast ett av alternativen kan väljas)

- Mindre än 10 000 kr 10 000 - 150 000 kr 150 000 - 1 000 000 kr Mer än 1 000 000 kr

3. Hur ofta kommer det att investeras? (Endast ett av alternativen kan väljas)

- Flera gånger i månaden En gång i månaden 4 - 8 gånger per år 1 - 3 gånger per år Mer sällan

4. Varifrån kommer de pengar som sätts in på kontot? (Endast ett av alternativen kan väljas)

- Tidigare sparande Lön/pension Arv/gåva Fastighetsförsäljning
 Annat, vänligen specificera: _____

5. Vad är syftet med sparandet? (Endast ett av alternativen kan väljas)

- Pensionssparande Korsiktigt sparande Sparande till närstående Annat långsiktigt sparande
 Annat, vänligen specificera: _____

D

Person i politiskt utsatt ställning (PEP) **Obligatorisk ifyllning**

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

- Nej Ja, vänligen specificera: _____

*Om vårdnadshavare är nära familjemedlem eller medarbetare till en PEP, skall både namn och relation uppges.

För mer detaljer om PEP, se Vägledning/definitioner sida 2 och Penningtvättslagen 1 kap. §§ 8-10.

FATCA-status **Obligatorisk ifyllning**

- Jag bekräftar härmed att den omyndiga inte är amerikansk medborgare eller har skattehemvist i USA

Kontakta kundservice om den omyndiga är amerikansk medborgare och/eller att omyndig har skattehemvist i USA.



E

Personuppgifter

SKAGEN sammanställer, lagrar och vidarebefordrar insamlade och registrerade personuppgifter. Syftet med behandlingen är att bedriva fondförvaltning, marknadsföra värdepappersfonder och uppfylla upplysningsskyldigheter enligt gällande regler. När du är kund hos oss är vi skyldiga att registrera vissa typer av personuppgifter, till exempel ditt namn, personnummer och din bostadsadress. När SKAGENS anställda tillhandahåller investeringstjänster måste vi spela in alla telefonsamtal och dokumentera annan kundkommunikation som e-post och chatt. Vi kan skicka dig elektronisk marknadsföring, men du kan när som helst säga nej till detta. SKAGEN använder databehandlare och andra samarbetspartners i sin dagliga verksamhet. SKAGEN ingår i Storebrandkoncernen. Mer information om integritetsskydd och dina rättigheter finns på www.skagenfonder.se/policy-personuppgifter

F

Signering

Jag bekräftar att jag är införstådd med och accepterar innehållet i aktuella fonders faktablad (KIID) och SKAGENS allmänna affärsvillkor. Faktablad finns på www.skagenfonder.se/kiid och affärsvillkor finns på www.skagenfonder.se/om-oss. Kurs för teckning och inlösen beräknas på fondens NAV i NOK baserat på den valutakurs den relevanta fonden använder på kursdagen. Vid teckning och inlösen i SEK visas andelarnas värde i SEK. Härmed förklarar kontohavare/vårnadshavare att informationen i denna blankett är fullständig och korrekt. Kontohavaren/vårnadshavare åtar sig utan dröjsmål meddela ändringar i informationen i denna blankett.

Vid teckning och inlösen ger undertecknad SKAGEN AS fullmakt att kontrollera/inhämta uppgifter om att uppgivet bankkonto disponeras av undertecknad samt att blanketten kan användas vid kontakt med undertecknads bank.

Datum:	Signatur (vårnadshavare):	Signatur (vårnadshavare):
	Namnförtydligande (vårnadshavare):	Namnförtydligande (vårnadshavare):
	Skatterättslig hemvist:	Skatterättslig hemvist:



Ifyllt och signerad blankett skickas med post till: SKAGEN Fonder Box 11, 101 20 Stockholm
e-post: kundservice@skagenfonder.se

Avgifter

Vid direkttransaktioner hos SKAGEN frändras inga tecknings- eller inlösenavgifter. Ytterligare information finns på www.skagenfonder.se/kiid.

USA, särskilda regler

Denna information och detta erbjudande riktar sig inte till och är inte tillgängligt för personer som är amerikanska medborgare, bosatta i eller skattepliktiga i USA.