



## Uppgifter för kundkännedom:

För vems räkning köper du fonder? <input type="checkbox"/> För egen räkning <input type="checkbox"/> För annans räkning, vänligen specificera:
Typ av sparande <input type="checkbox"/> Engångsinsättning <input type="checkbox"/> Periodiskt sparande ( <i>exempelvis månadssparande</i> ) <input type="checkbox"/> Annat sparande:
Vad uppskattar du genomsnittligt transaktionsbelopp till? <input type="checkbox"/> < 10 000 <input type="checkbox"/> 10 000 - 100 000 <input type="checkbox"/> 100 000 - 1 000 000 <input type="checkbox"/> > 1 000 000 <input type="checkbox"/> Annat:
Vilket är ursprunget till de pengar du placerar? <input type="checkbox"/> Sparande/placering <input type="checkbox"/> Lön <input type="checkbox"/> Arv/gåva <input type="checkbox"/> Fastighetsförsäljning <input type="checkbox"/> Företagsförsäljning <input type="checkbox"/> Annat:
<b>Kunddeklaration</b> Enligt lagen 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.  Har du eller har du haft någon eller någon av nedanstående befattningar, släktskapsförhållande eller funktioner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, markera nedan korrekt svarsalternativ
<b>A) Befattningar</b> <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"/> Ledamot i styrelsen för politiskt parti <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>B) Släktskapsförhållanden till person enl. A</b> <input type="checkbox"/> Maka eller make <input type="checkbox"/> Registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Barns maka/make, registrerad partner eller sambo <input type="checkbox"/> Förälder
<b>C) Medarbetare till person enl. A</b> <input type="checkbox"/> Gemensamt med en person enl. A är delägare i eller har bestämmande inflytande över ett bolag eller annan juridisk konstruktion <input type="checkbox"/> Är ensam ägare till eller har bestämmande inflytande över ett bolag eller annan juridisk konstruktion som upprättats till förmån för en person enl. A <input type="checkbox"/> Har eller har haft nära förbindelser (nära förbindelser eller t.ex. nära politiska förbindelser) med en person enl. A
<b>D) Om du köper fonder för annans räkning</b> <input type="checkbox"/> Har den person för vars räkning du köper fonder en befattning, ett släktskapsförhållande eller en funktion enligt ovan eller har den personen tidigare haft detta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Underskrift:

<ul style="list-style-type: none"><li>• Jag/vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga.</li><li>• Jag/vi bekräftar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, faktabladet och informationsbroschyren för fonden.</li><li>• Jag/vi bifogar bevitnad kopia av godkänd ID-handling. Härtill bifogar en person som inte är folkbörd i Sverige en kopia av s.k. utility bill, dvs. telefonräkning, vattenräkning, elräkning, bankintyg eller liknande.</li><li>• Jag/vi förbinder mig/oss att utan dröjsmål anmäla förändringar till Lannebo Fonder AB, t.ex. namn- och adressändringar samt flytt utomlands.</li><li>• Fondbolaget tillhandahåller ingen finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning till konsumenter. 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.</li><li>• 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.</li><li>• Jag/vi bekräftar att syftet med affärsförbindelsen är fondsparande.</li><li>• Om vi behöver återbetala teckningslikviden kommer det ske till det avsändande kontot alternativt till det konto du har angivit på anmälningsblanketten.</li></ul>	
Ort och datum:	Namn-teckning (om omyndig båda vårdnadshavarna):
	Namn-förtydligande:

## Blanketten skickas portofritt till:

FRISVAR, Kundnr 203 274 87, Lannebo Fonder, 110 07 Stockholm.

21 juni 2017