

**A****Allmän information om omyndig person**

Omyndigs namn*:	
Personnummer:	Skatterättslig hemvist*:

*Obligatoriska fält

B**Tillgång till internettjänsten "Mina Sidor" för omyndig**

Ja tack! Vi vill ha tillgång till internettjänsten "Mina Sidor" för omyndig. Vårdnadshavare får åtkomst till omyndigs konto via egen inloggning med e-legitimation.

Så loggar ni in på internettjänsten Mina Sidor:

För att logga in direkt på omyndigs internettjänst "Mina Sidor" besöker ni www.skagenfonder.se och klickar på "Logga in". Ni anger omyndigs personnummer 12 siffror som användar-ID och utsänt engångskod som lösenord. Om ni som vårdnadshavare själva är kunder i SKAGEN Fonder loggar ni in som vanligt på ert eget konto och kan via en meny högst upp till höger i portalen välja att se omyndigs konto.

C**Syfte och art med tillgången og eventuella transaktioner** **Obligatorisk ifyllning****Tillgångens syfte**

- Långsiktigt sparande
 Annat: _____

Kapitalets ursprung

- Lön, sparkonto e.l. Arv eller gåva
Annat: _____

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*?

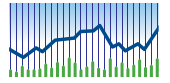
- Nej Ja, vänligen specificera: _____

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

För mer detaljer om PEP, se Penningtvättslagen 1 kap. §§ 8-10.

FATCA-status **Obligatorisk ifyllning**

- Jag bekräftar härmed att den omyndiga inte är amerikansk medborgare eller har skattehemvist i USA
 Jag bekräftar härmed att den omyndiga är amerikansk medborgare och/eller har skattehemvist i USA och att har angivet USA som (en av) den omyndiga sina skattehemvister i punkten ovan



D

Personuppgifter Obligatorisk ifyllning

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. Du väljer själv om dina personuppgifter och annan information får delas inom koncernen. Du kan när som helst dra tillbaka ditt samtycke. Mer information om integritetsskydd och dina rättigheter finns på www.skagenfonder.se/policy-personuppgifter

Jag samtycker till att mina personuppgifter och annan information knutet till mitt avtalsförhållande delas och används internt i Storebrandkoncernen för att få bästa möjliga kundservice, anpassade produktrekommendationer och erbjudanden. JA NEJ

Jag samtycker till att företagen i Storebrandkoncernen skickar mig elektronisk marknadsföring med relevant information och erbjudanden via:

E-post: JA NEJ

SMS: JA NEJ

E

Signering

Jag/vi bekräftar att jag/vi 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. Härmed förklarar jag/vi att informationen i denna blankett är fullständig och korrekt. Jag/vi 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.

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 (vårdnadshavare):	Skatterättslig hemvist:
	Namnförtydligande (vårdnadshavare):	Personnummer (vårdnadshavare)

Datum:	Signatur (vårdnadshavare):	Skatterättslig hemvist:
	Namnförtydligande (vårdnadshavare):	Personnummer (vårdnadshavare)



Ifyllt och signerad blankett skickas med post till: SKAGEN Fonder Box 11, 101 20 Stockholm

e-post: kundservice@skagenfonder.se

Information om blanketten

Denna blankett används för att beställa åtkomst till internettjänsten Mina Sidor för omyndig. Åtkomsten sker genom att logga in direkt med barnets personnummer. Är ni som vårdnadshavare själva kunder i SKAGEN Fonder kommer ni även att få tillgång till omyndigs innehav via er egen inloggning.

Så beställer ni tillgång

1. Fyll i namn och personnummer på omyndig (Avsnitt A).
2. Kryssa för rutan att ni önskar tillgång till omyndigs internettjänst (Avsnitt B).
3. Vårdnadshavare signerar blanketten.
4. Skicka blanketten till oss per post eller e-post (se ovan).

Kundkännedom

Om ni inte tidigare levererat in IDhandlingar måste den/de personer som signerar blanketten bifoga vidimerad kopia av giltig ID-handling samt vidimerat registreringsbevis eller liknande som styrker vem som har rätt att teckna firman. Detta bevis får inte vara äldre än 3 månader.

Vidimering

Vidimering innebär att en myndig person bekräftar att ID-kopian överensstämmer med originalet. Vidimeringen ska innehålla personens namn, personnummer, underskrift samt kontaktuppgifter.

Frågor?

Du når SKAGEN Fonders kundservice på telefon 0200-11 22 60 eller e-post kundservice@skagenfonder.se.