

Person i politiskt utsatt ställning

(Politically Exposed Person)



Enligt penningtvättslagen måste vi som bolag känna till om du har eller har haft en viktig offentlig funktion i en stat eller en funktion i ledningen i en internationell organisation. Detsamma gäller om du är familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person. Vi ber dig därför att besvara nedanstående frågor.

Funktion	Jag är eller har varit:	
	<input type="checkbox"/> 1. stats- eller regeringschef, minister samt vice och biträdande minister, <input type="checkbox"/> 2. parlamentsledamot, <input type="checkbox"/> 3. domare i högsta domstolen, konstitutionella domstolar eller andra rättsliga organ på hög nivå vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas, <input type="checkbox"/> 4. högre tjänsteman vid revisionsmyndigheter och ledamot i centralbankers styrande organ, <input type="checkbox"/> 5. ambassadör, beskickningschef samt hög officer i försvarsmakten, eller <input type="checkbox"/> 6. person som ingår i statsägda företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan, <input type="checkbox"/> 7. en person som har eller har haft en funktion i ledningen i en internationell organisation	
	Min titel/befattning	Land/internationellt organ
	Befattningens tidsperiod	
	<input type="checkbox"/> Befattningen är pågående	<input type="checkbox"/> Befattningen varade mellan (ange datum) Från: _____ Till: _____
Relation	Jag är familjemedlem till en person som har eller har haft någon av ovanstående funktioner. Min relation är:	
	<input type="checkbox"/> maka/make, <input type="checkbox"/> registrerad partner/sambo <input type="checkbox"/> barn eller barns make/registrerade partner/sambo <input type="checkbox"/> förälder.	
	Relation till (namn och titel/befattning)	
	Land/internationellt organ	Funktion enligt kategorierna ovan
	Befattningens tidsperiod (avser personen i politisk utsatt ställning)	
	<input type="checkbox"/> Befattningen är pågående	<input type="checkbox"/> Befattningen varade mellan (ange datum) Från: _____ Till: _____
Medarbetare	Jag är känd medarbetare till en person som har eller har haft någon av ovanstående funktioner. Jag är:	
	<input type="checkbox"/> verklig huvudman till en juridisk person eller juridiska konstruktioner, tillsammans med en person som har eller har haft någon av ovanstående funktioner. <input type="checkbox"/> en person som på annat sätt har eller har haft nära förbindelser med en person som har eller har haft någon av ovanstående funktioner. <input type="checkbox"/> ensam verklig huvudman till en juridisk person eller konstruktion som har upprättats till förmån för en person som har eller har haft någon av ovanstående funktioner.	
	Medarbetare till (namn och titel/befattning)	
	Land/internationellt organ	Funktion enligt kategorierna ovan
	Befattningens tidsperiod (avser personen i politisk utsatt ställning)	
	<input type="checkbox"/> Befattningen är pågående	<input type="checkbox"/> Befattningen varade mellan (ange datum) Från: _____ Till: _____

Jag intygar härmed att jag har tagit del av ovanstående och svarat sanningsenligt på alla frågor.		Depå-/kontonr (ifylles av Nordnet)
Kund	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnr
Underskrift	Ort	Datum
	Kundens underskrift	Namnförtydligande

Har du frågor kring hur du ska fylla i blanketten, kan du ringa 08-506 330 00 så hjälper vi dig!