

**skandia:**

Skandia  
106 55 Stockholm  
skandia.se



## Ansökan Fasträntekonto

Här är ansökan för Fasträntekonto omyndig. Fyll i ansökan redan idag!

Har ditt barn inte ett Allt i Ett-konto sedan tidigare måste ni öppna ett Allt i Ett-konto där pengarna sätts in för att öppna Fasträntekonto. För att öppna Allt i Ett-konto, se [skandia.se/barn](https://skandia.se/barn)



Läs mer om våra tjänster på [skandia.se](https://skandia.se)

Vänliga hälsningar  
Skandia

# Ansökan

Fasträntekonto omyndig

skandia:

**Blanketten skickas till:**  
Skandia  
Dokumenthantering, R813  
106 37 Stockholm  
Telefon: 0771-55 55 00

## 1. Kunduppgifter

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
---------------------------	--------------

## 2. Personuppgifter - förmyndare

Namn (Förmyndare 1)	Personnummer	Telefonnummer
Namn (Förmyndare 2)	Personnummer	Telefonnummer

## 3. Nytt Fasträntekonto

Jag/vi önskar öppna ett Fasträntekonto med följande löptid och placeringsbelopp till den omyndige. Jag/vi betalar placeringsbeloppet från ett konto i Skandiabanken som står i den omyndiges namn och som förmyndarna disponerar.

Löptid på Fasträntekonto  
 3 månader  1 år

Placeringsbelopp (minst 10.000 kr) Konto i Skandiabanken\*

\* Obs: utbetalning vid återköp/återbetalning sker till samma konto.

Ränta för löptid framgår av Skandiabankens vid var tid gällande prislista på skandia.se. Fasträntekontot erhåller de villkor och den ränta som gäller när Fasträntekontot öppnas.

## 4. Underskrift

Jag/vi godkänner villkoren och förhandsinformationen för Fasträntekonto som jag/vi tagit del av på skandia.se. Jag/vi godkänner också att det ovan angivna kontot får belastas för betalning av Fasträntekontot.  
Jag/vi bekräftar även att jag/vi har tagit del av informationen om insättningsgarantin som finns i villkoren.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Ort	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Ort
2   0       -     -		2   0       -     -	
Namnteckning (förmyndare 1)		Namnteckning (förmyndare 2)	
Namnförtydligande (förmyndare 1)		Namnförtydligande (förmyndare 2)	

När kontot öppnats skickas en skriftlig bekräftelse som innehåller bl. a villkoren för Fasträntekonto.

Skandiabanken Aktiebolag (publ)  
Säte: Stockholm  
Org.nr: 516401-9738



92909:2

92909:2

SID 1 (1)

Signatur

# Information om insättningsgarantin

skandia:

Blanketten skickas till:  
Skandia  
Dokumenthantering, R813  
106 37 Stockholm  
Telefon: 0771-55 55 00

## Personuppgifter/Företagsuppgifter

Namn/Företagsnamn	Personnummer/Organisationsnummer
-------------------	----------------------------------

## Grundläggande information om skydd för insättningar

Insättningar i Skandiabanken skyddas av	Den svenska statliga insättningsgarantin (1)
Skyddets begränsning	1 050 000 SEK per insättare och kreditinstitut (2). Utöver detta belopp kan ersättning utgå för insättningar kopplade till vissa särskilt angivna händelser, t.ex. försäljning av privatbostad, erhållt avgångsvederlag och erhållen försäkringsersättning, med högst 5 miljoner kronor.
Om du har fler insättningar hos samma kreditinstitut	Alla dina insättningar hos samma kreditinstitut läggs samman och det sammanlagda beloppet omfattas av gränsen på 1 050 000 SEK (2).
Om du har ett gemensamt konto tillsammans med andra personer	Gränsen på 1 050 000 SEK gäller för varje insättare separat (3).
Ersättningsperiod om kreditinstitutet fallerar	7 arbetsdagar (4)
Valuta	Ersättning lämnas i svenska kronor
Kontakt	Riksgälden, 103 74 Stockholm, tel 08-613 52 00, ig@riksdagen.se
Ytterligare information	www.insattningsgarantin.se

## Ytterligare information

### 1. System som ansvarar för skyddet av din insättning

Din insättning täcks av ett lagstadgat insättningsgarantisystem. Om insolvens uppstår kommer dina insättningar att återbetalas med upp till 1 050 000 SEK av insättningsgarantisystemet.

### 2. Allmän begränsning för skyddet

Om en insättning är indisponibel på grund av att ett kreditinstitut inte kan uppfylla sina finansiella åtaganden ska insättarna få återbetalning via ett insättningsgarantisystem. Denna återbetalning täcker maximalt 1 050 000 SEK per kreditinstitut. Detta innebär att alla insättningar hos ett och samma kreditinstitut läggs samman för att kunna fastställa garantinivån. Om en insättare till exempel har ett sparkonto med 1 000 000 SEK och ett lönekonto med 200 000 SEK kommer insättaren enbart att ersättas med 1 050 000 SEK.

### 3. Begränsning för gemensamma konton

Om det rör sig om gemensamma konton gäller gränsvärdet på 1 050 000 SEK för varje insättare.

Insättningar till ett konto som disponeras av två eller flera personer som är medlemmar i ett bolag, en sammanslutning eller en gruppering av liknande natur som inte är en juridisk person, kan läggas samman och behandlas som om de hade gjorts av en enda insättare vid beräkningen av gränsen på 1 050 000 SEK.

I vissa fall t.ex. vid försäljning av privatbostad, erhållt avgångsvederlag och erhållen försäkringsersättning skyddas insättningar utöver 1 050 000 SEK. Ytterligare information finns på [www.insattningsgarantin.se](http://www.insattningsgarantin.se)

### 4. Återbetalning

Ansvarigt insättningsgarantisystem är den svenska statliga insättningsgarantin som Riksgälden ansvarar för; Riksgälden, 103 74 Stockholm, tel 08-613 52 00, ig@riksdagen.se, [www.insattningsgarantin.se](http://www.insattningsgarantin.se)

Insättningsgarantisystemet kommer att återbetala dina insättningar (med upp till 1 050 000 SEK) senast inom 7 arbetsdagar. Om du inte erhållit någon återbetalning inom dessa tidsfrister bör du kontakta insättningsgarantisystemet eftersom möjligheten att kräva återbetalning kan upphöra efter en viss tid. Ytterligare information finns på [www.insattningsgarantin.se](http://www.insattningsgarantin.se)

### Annan viktig information

Insättningar av privatkunder och företag omfattas i regel av insättningsgarantisystemet. Undantag för vissa insättningar anges på det ansvariga insättningsgarantisystemets webbplats. På begäran informerar ditt kreditinstitut om huruvida vissa produkter är garanterade. Om insättningar är garanterade ska kreditinstitutet även bekräfta det på kontoutdraget.

## Ytterligare information

Jag har tagit del av information om insättningsgarantin	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) 2   0       -       -
Namn-teckning (i förekommande fall förmyndare eller annan företrädare)	Namn-teckning (i förekommande fall förmyndare eller annan företrädare)



92078:4

SID 1 (1)

Signatur