

Person med hög politisk post, hög befattning inom offentlig sektor eller hög befattning i en internationell organisation

(Politically exposed person, PEP)

skandia:

Blanketten skickas till:
Skandia
Dokumenthantering, R803
106 37 Stockholm
Telefon: 0771-55 55 00

Enligt lagen om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism måste vi veta om du har, eller tidigare har haft (de senaste 18 månaderna), en hög politisk post, en hög statlig befattning, en hög befattning i en internationell organisation eller om du är eller har varit familjemedlem eller nära medarbetare till en sådan person.

1. Befattning

Jag är eller har varit:	
<input type="checkbox"/> Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister	<input type="checkbox"/> Riksrevisorerna, medlem i Riksbankens direktion, högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller styrelseledamot i centralbank
<input type="checkbox"/> Riksdagsledamot/Parlamentsledamot	<input type="checkbox"/> Ambassadör, diplomatiskt sändebud
<input type="checkbox"/> Ledamot i styrelse för politiskt parti	<input type="checkbox"/> Ledamöter (vd, vice vd eller styrelseledamot) i statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan
<input type="checkbox"/> Domare i högsta domstolen, Högsta förvaltningsdomstolen, konstitutionell domstol eller i andra rättsliga organ på hög nivå, vilkas beslut inte kan överklagas	<input type="checkbox"/> Ledande funktion (vd, vice vd eller styrelseledamot) i en internationell organisation
<input type="checkbox"/> Hög officerare (general, generallöjtnant, generalmajor, amiral, viceamiral, konteramiral)	<input type="checkbox"/> Jag har inte, och har inte haft, någon av ovanstående befattningar
Min titel	Land/internationellt organ

2. Familjemedlem

Jag är, eller har varit, familjemedlem till en person med någon av ovanstående befattningar. Om ja, fyll i vilken befattning ovan.

Min relation är:			
<input type="checkbox"/> Maka/make	<input type="checkbox"/> Barn eller barns make/partner	<input type="checkbox"/> Förälder	<input type="checkbox"/> Partner som enligt nationell lag likställs med maka/make
<input type="checkbox"/> Jag är inte, och har inte varit, nära familjemedlem till någon med ovanstående befattningar			
Relation till (namn och titel)		Land/internationellt organ	

3. Nära medarbetare

Jag är, eller har varit, nära medarbetare till en person med någon av ovanstående befattningar. Om ja, fyll i vilken befattning ovan.

Min relation är:		Jag är inte, och har inte varit, medarbetare till någon med ovanstående befattningar	
<input type="checkbox"/> Gemensamt ägande	<input type="checkbox"/> Affärsmässig förbindelse		
Medarbetare till (namn och titel)		Land/internationellt organ	

4. Underskrift

Jag intygar härmed att jag har tagit del av ovanstående och svarat sanningsenligt på alla frågor

Namn (efternamn, tilltalsnamn)		Personnummer	
(AAAA-MM-DD)	Ort	Kundens underskrift	
2 0			
Mejladress		Namnförtydligande	

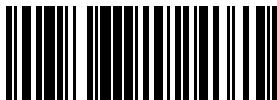
Hanteringen av informationen som lämnas i denna blankett kan förlänga tiden att handlägga ansökan.

Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt
Säte: Stockholm
Org.nr: 516406-0948

Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ)
Säte: Stockholm
Org.nr: 502017-3083

Skandia Fonder AB
Säte: Stockholm
Org.nr: 556317-2310

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



90668:3

90668:3

SID 1 (1)