

Öppna Sparkonto

Företag

OBS! Bifoga kopia på giltig ID-handling. Skicka gärna in bild på ID för samtliga firmatecknare via mms till 0790 97 14 74.

Ange mobilnr som mms skickats från:

Företag

| | | |
|-----------------|--------------|-----|
| Organisationsnr | Företagsnamn | |
| Telefon | Postadress | |
| E-post | Postnr | Ort |

Firmatecknare

| | | |
|--------------------------------------|----------|---------|
| Efternamn, förnamn (firmatecknare 1) | Personnr | Mobilnr |
| Efternamn, förnamn (firmatecknare 2) | Personnr | Mobilnr |
| Efternamn, förnamn (firmatecknare 3) | Personnr | Mobilnr |

Anmäl konto för utbetalning (Med föranmält konto sker utbetalning snabbare)

| | | |
|-------------------|------------|---------|
| Kontohavares bank | Clearingnr | Kontonr |
|-------------------|------------|---------|

Kundkännedom

Vi som bank är skyldiga att enligt penningtvättslagen ha god kännedom om dig som kund och ditt företags bankaffärer. Vi ber dig därför att besvara nedanstående frågor. Kundinformation behandlas konfidentiellt och omfattas av banksekretess.

Verksamhetsuppgifter

| |
|--|
| <p>Är verksamheten skattskyldig i ett annat land än Sverige?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ</p> <p>Om JA, vänligen ange skattskyldigt land/länder samt TIN (Taxpayer Identification Number):</p> |
| <p>Årsomsättning (föregående års totala omsättning)</p> |
| <p>Omfattas verksamheten av reglering i Lag (2017 630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ</p> |
| <p>Har verksamheten kontanthantering?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ</p> <p>Om JA, hur stor andel av er totala omsättning utgör kontanthantering?</p> <p><input type="checkbox"/> 0-5 % <input type="checkbox"/> 6-25 % <input type="checkbox"/> 26-100 %</p> |
| <p>Bedrivs verksamhet i utlandet?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ</p> <p>Om JA, vänligen ange vilka länder:</p> |
| <p>Är företagets aktier upptagna till handel på en reglerad marknad i Sverige, inom EES eller på en motsvarande marknad utanför EES, eller ägs företaget till mer än 50 procent av ett sådant noterat bolag?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ</p> |
| <p>Ange företagets huvudsakliga verksamhet (kort beskrivning)</p> |
| <p>Ange företagets SNI-kod/koder (Svensk näringsgrensindelning)</p> |

Frågorna fortsätter på flera sidor.
OBS! Kom ihåg att skriva under blanketten på sidan 5 och 6.

Sparkontouppgifter

Vad är syftet med sparandet?

- Sparande/Placering av överskottslikviditet
- Ekonomisk trygghet
- Buffertsparande
- Annat, vänligen specificera: _____

Vilken sparhorisont förväntar ni er ha?

- Kortsiktigt (1–3 år)
- Långsiktigt (mer än 3 år)

Hur ofta kommer insättningar att göras?

- Engångsinsättningar
- Upp till 5 insättningar per månad
- Fler än 10 insättningar per månad

Hur stora kommer insättningarna att vara initialt (de första 3 månaderna efter öppnandet)?

- Mindre än 200 000 kr
- 200 000–499 999 kr
- 500 000–999 999 kr
- 1 000 000 kr eller mer

Hur stora kommer insättningarna att vara per månad?

- Mindre än 100 000 kr
- 100 000–300 000 kr
- 300 000–500 000 kr
- Mer än 500 000 kr

Hur ofta kommer uttag att göras?

- Mindre än 1 gång per månad
- Upp till 5 gånger per månad
- Fler än 5 gånger per månad

Hur stora kommer era uttag att vara per månad?

- Mindre än 100 000 kr
- 300 000–500 000 kr
- Mer än 500 000 kr

Ange varifrån insättningar kommer att göras

- Endast från bolagets egna konto
- Av behörig företrädare (t.ex. firmatecknare)
- Av moderbolag eller koncernbolag
- Av annan part. Ange relation och syfte: _____

Varifrån kommer de pengar som sätts in på kontot?

- Intäkter/Företagets likvider
- Kapital från investerare/kunder
- Avkastning/utdelning
- Lån
- Byte av bank/sparform
- Fastighetsförsäljning
- Bolagsförsäljning
- Aktiekapital
- Gåva/donation
- Annat, vänligen specificera: _____

Verklig huvudman

Verklig huvudman (VHM) – fysisk person som ensam eller tillsammans med någon annan, ytterst äger eller kontrollerar* en juridisk person, eller en fysisk person till vars förmån någon annan handlar.

*Exempelvis om personen direkt eller indirekt innehar mer än 25 procent av röst – eller ägarandel, har rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöter eller motsvarande befattningshavare, eller kan utöva motsvarande kontroll.

Har bolaget någon verklig huvudman?*

JA NEJ

*Om bolaget har flera verkliga huvudmän än de tre som får plats på blanketten, vänligen ange resterande personer med samma uppgifter på ett separat dokument.

*Om Nej, En alternativ verklig huvudman (AVHM) behöver utses (vanligtvis VD eller styrelseledamot). Vänligen ange den alternativa verkliga huvudmannens roll/befattning.

| |
|-----------------------|
| AVHM, Roll/Befattning |
|-----------------------|

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM/AVHM

1.

| | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|
| Namn | Personnr eller nationellt ID-nr | |
| Adress | Medborgarskap | Födelsedatum (ååmmdd) |
| Postnr och ort | Land | |
| Ange innehav av aktier eller röster i procent (%) | Skattehemvist och TIN | |
| Utövas kontrollen tillsammans med närstående? | | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om Ja, vilken relation har VHM till den närstående? <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Syskon <input type="checkbox"/> Annan närstående, specificera: _____ | | |

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM

2.

| | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|
| Namn | Personnr eller nationellt ID-nr | |
| Adress | Medborgarskap | Födelsedatum (ååmmdd) |
| Postnr och ort | Land | |
| Ange innehav av aktier eller röster i procent (%) | Skattehemvist och TIN | |
| Utövas kontrollen tillsammans med närstående? | | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om Ja, vilken relation har VHM till den närstående? <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Syskon <input type="checkbox"/> Annan närstående, specificera: _____ | | |

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM

3.

| | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|
| Namn | Personnr eller nationellt ID-nr | |
| Adress | Medborgarskap | Födelsedatum (ååmmdd) |
| Postnr och ort | Land | |
| Ange innehav av aktier eller röster i procent (%) | Skattehemvist och TIN | |
| Utövas kontrollen tillsammans med närstående? | | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om Ja, vilken relation har VHM till den närstående? <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Syskon <input type="checkbox"/> Annan närstående, specificera: _____ | | |

Person i politiskt utsatt ställning (PEP)

Med Person i politiskt utsatt ställning (PEP) avses personer som har, eller under de senaste 18 månaderna har haft en viktig offentlig funktion i en stat eller i en internationell organisation. Banken måste veta vilka individer hos företaget som är PEP, samt vilka som är familjemedlemmar och kända medarbetare till en PEP. Nedan ser du vilka befattningar som bedöms vara PEP, samt vilka relationer som omfattas.

- Stats- eller regeringschef, minister samt vice och biträdande minister.
- Parlamentsledamot/riksdagsledamot.
- Ledamot i styrelsen för politiska partier.
- Domare i Högsta domstolen, konstitutionella domstolar eller andra rättsliga organ på hög nivå vilkas beslut endast undagtagas kan överklagas.
- Hög tjänsteman vid revisionsmyndighet och ledamot i centralbankers styrande organ.
- Ambassadör, beskickningschef samt hög officer i försvarsmakten.
- Ingår i statsägda företags förvaltnings-, lednings eller kontrollorgan.
- Ingår i en internationell organisations ledning (exempelvis FN, NATO, WTO).

Med familjemedlem avses maka/make, registrerad partner, sambo, barn och föräldrar samt barns make/maka, registrerad partner eller sambo.

Med känd medarbetare avses en person som, enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, gemensamt med en PEP är verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion eller som på annat sätt har eller har haft nära förbindelser med en PEP, och person som ensam är verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion som, enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, egentligen har upprättats till förmån för en PEP.

Är någon av VHM/AVHM (eller har någon av dem under de senaste 18 månaderna varit) en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person (RCA)?

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM/AVHM

1.

| |
|---------------------------------------|
| Namn på VHM/AVHM som är PEP eller RCA |
|---------------------------------------|

Ja, Själv en person i politiskt utsatt ställning (PEP)

| | |
|--|-----------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

Ja, Familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP

| | |
|--|---------------------------------|
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |

Ja, PEP och familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP (RCA)

| | |
|--|---------------------------------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM

2.

| |
|----------------------------------|
| Namn på VHM som är PEP eller RCA |
|----------------------------------|

Ja, Själv en person i politiskt utsatt ställning (PEP)

| | |
|--|-----------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

Ja, Familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP

| | |
|--|---------------------------------|
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |

Ja, PEP och familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP (RCA)

| | |
|--|---------------------------------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

Vänligen fyll i nedan uppgifter på VHM

3. Namn på VHM som är PEP eller RCA

 Ja, Själv en person i politiskt utsatt ställning (PEP)

| | |
|--|-----------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

 Ja, Familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP

| | |
|--|---------------------------------|
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |

 Ja, PEP och familjemedlem eller känd medarbetare till en PEP (RCA)

| | |
|--|---------------------------------|
| Befattning PEP (se ovan exempel) | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |
| Ange relation till PEP <input type="checkbox"/> Familjemedlem <input type="checkbox"/> Känd medarbetare | |
| Fullständigt namn PEP | Personnr eller födelsedatum PEP |
| Befattning PEP | Titel PEP |
| Ange land eller organisation där PEP är verksam, (t.ex. Sverige, EU, FN) | |

Ägar- och kontrollstruktur

Om ägandet eller kontrollen sker via andra bolag, ange dessa nedan och bifoga ett organisationsschema som visar hur företagen hänger ihop samt hur ägarandelarna är fördelade.

| Firma | Organisationsnr | Registrerat säte | Ägarandel i procent (%) |
|-------|-----------------|------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Se bifogat organisationsschema. Ange firma, organisationsnummer, registrerat säte och ägarandel i procent i schemat.

Skickas portofritt till: Resurs Bank AB (SPAR), Svarspost 203 68 240, 258 00 Helsingborg

Bifogas till ansökan: Kopia på giltig ID-handling för samtliga firmatecknare. Tänk på att du behöver bifoga en fullmakt för att få tillgång till onlinebanken. Blanketten *Fullmakt Sparkonto Företag* kan du ladda ner från resursbank.se.

Undertecknad har skriftligen eller på www.resursbank.se tagit del av, samt mottagit kopia av Särskilda villkor (KONTOINFORMATION SPARKONTO FÖRETAG) och Resurs Banks ALLMÄNNA VILLKOR SPARKONTO FÖRETAG, vars bestämmelser härmed accepteras. Ansökan måste skrivas under av behöriga firmatecknare. Jag/vi bekräftar att alla frågor besvarats sanningsenligt och att jag/vi kommer att underrätta Resurs Bank om eventuella förändringar.

Underskrift

| | | |
|----------------|-----------------------------|-------------------|
| Datum (ååmmdd) | Underskrift firmatecknare 1 | Namnförtydligande |
| Datum (ååmmdd) | Underskrift firmatecknare 2 | Namnförtydligande |
| Datum (ååmmdd) | Underskrift firmatecknare 3 | Namnförtydligande |

Resurs Banks noteringar

| | | |
|---|----------------|-------------------------|
| 9752 | Datum (ååmmdd) | Signatur |
| Legitimation, kontohavare <input type="checkbox"/> ID-kort <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> EU-pass | Nummer | Resurs Banks noteringar |

Information till insättare

Grundläggande information om skydd för insättningar

SIGN

| | |
|--|---|
| Insättningar i Resurs Bank Aktiebolag skyddas av: | Riksgälden Insättningsgarantin. ¹ |
| Skyddets begränsning: | 1 150 000 SEK per insättare per kreditinstitut. ² |
| Om du har flera insättningar hos samma kreditinstitut: | Alla dina insättningar hos samma kreditinstitut läggs samman och det sammanlagda beloppet omfattas av gränsen på 1 150 000 SEK. ² |
| Om du har ett gemensamt konto tillsammans med andra personer: | Gränsen på 1 150 000 SEK gäller för varje insättare separat. ³ |
| Ersättningsperiod om kreditinstitutet fallerar: | 7 arbetsdagar. ⁴ |
| Valuta: | Ersättning ges i svenska kronor (SEK). |
| Kontakt: | Riksgälden, 103 74 Stockholm, telefon: 08 613 52 00, webbplats: www.riksgalden.se/insattningsgarantin , e-post: ig@riksgalden.se |
| Ytterligare information: | www.riksgalden.se/insattningsgarantin |
| Underskrift Insättarens bekräftelse av mottagandet: | |

OBS! Underskrift av samtliga kontohavare i fältet ovan.

¹System 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 1 150 000 SEK av insättningsgarantisystemet.

²Allmän 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 1 150 000 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 985 000 SEK och ett lönekonto med 190 000 SEK kommer insättaren enbart att ersättas med 1 150 000 SEK.

³Begränsning för gemensamma konton

Om det rör sig om gemensamma konton gäller gränsvärdet på 1 150 000 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 1 150 000 SEK.

I vissa fall skyddas insättningar avseende medel som hänförs till 1) avyttring av privatbostad, 2) ersättning för skada på sådan egendom som avses i 1, 3) upphörande av anställning, bodelning, pension, sjukdom, invaliditet eller dödsfall, 4) utbetalning av försäkringar, eller 5) ersättning för skada till följd av a) brott, b) felaktig dom, eller c) fel eller försummelse vid myndighetsutövning med sammanlagt högst fem miljoner kronor (tilläggsbelopp). Ytterligare information finns på www.riksgalden.se/insattningsgarantin

⁴Återbetalning

Ansvärligt insättningsgarantisystem är Riksgälden, Olof Palmes gata 17, 103 74 Stockholm, +46 (0)8 613 52 00, ig@riksgalden.se, www.riksgalden.se/insattningsgarantin

Insättningsgarantisystemet kommer att återbetala dina insättningar (med upp till 1 150 000 SEK) senast inom sju arbetsdagar, om inget annat följer av 9 a eller 9 b § lagen (1995:1571) om insättningsgaranti, från och med den dag banken försattes i konkurs eller Finansinspektionen beslutade att garantin ska träda in.

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 fås på www.riksgalden.se/insattningsgarantin

Annan viktig information

Insättningar av privatkunder och företag omfattas i regel av insättningsgarantisystem. 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.