

ANMÄLNINGSSEDEL FÖR JURIDISKA PERSONER

- Befintlig andelsägare i Brummer & Partners
 Ny andelsägare i Brummer & Partners

*Firma (fullständigt bolagsnamn)		*Andelsägarn/organisationsnr	
*Adress		Kontaktperson	
*Postnummer	*Ort	*Land (utom Sverige)	
*Telefon, dagtid	Fax	*Land (skatterättslig hemvist)	
E-postadress			
*Belopp (vid första insättning minst 500 000 kronor, därefter minst 100 000 kronor per tillfälle)		*Bank	
*IBAN-nummer (för utbetalning av ev. utdelning och inlösenlikvid)		*BIC	

***Placeringshorisont**

- <1 år 1-3 år >3 år

De pengar som är tänkta att placeras kommer från (gäller endast vid placeringar uppgående till 5 000 000 kronor eller mer)

- fastighetsförsäljning företagsförsäljning

- medel från företagets ordinarie verksamhet

- annat, nämligen

***Förs pengarna som är tänkta att placeras över från annat land än Sverige?**

- Nej Ja, nämligen

VERKLIG HUVUDMAN

Med verklig huvudman menas en fysisk person som ytterst kontrollerar försäkringstagaren genom direkt eller indirekt ägande av eller rösträtt för mer än 25 procent av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) i företaget. Om verklig huvudman saknas räknas styrelseordförande, verkställande direktör eller motsvarande befattningshavare som verklig huvudman och ska anges nedan.

Namn	Personnummer	Verklig huvudman genom ägande/rösträtt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnummer	Verklig huvudman genom ägande/rösträtt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnummer	Verklig huvudman genom ägande/rösträtt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Personnummer	Verklig huvudman genom ägande/rösträtt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är någon verklig huvudman angiven ovan en person i politisk utsatt ställning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vem/vilka: _____		
Är någon verklig huvudman angiven ovan en familjemedlem eller en känd medarbetare till en person i politisk utsatt ställning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vem/vilka: _____		

¹En person i politiskt utsatt ställning är en person som har eller har haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation. Med viktiga offentliga funktioner avses bland annat statschefer, riksdagsledamöter, ministrar, domare i Högsta domstolen och Högsta förvaltningsdomstolen, riksrevisorer, Riksbankens direktion, ambassadörer, höga officerare, vd eller styrelseledamot i statsägda företag eller en person i ledning i en internationell organisation.

Bodenholm One är en specialfond enligt 1 kap 11 § p 23 lagen (2013:561) om förvaltare av alternativa investeringsfonder. Sålunda är Bodenholm One inte en så kallad UCITS-fond. Andelarna i Bodenholm One har inte registrerats och kommer inte att registreras i enlighet med värdepapperslagstiftning i USA, Kanada, Japan, Australien eller Nya Zeeland och får inte säljas eller erbjudas till försäljning till eller inom USA, Kanada, Japan, Australien eller Nya Zeeland eller i sådana länder där sådant erbjudande eller försäljning skulle strida mot gällande lagar eller regler. Utländsk lag kan innebära att en investering inte får göras av investerare utanför Sverige. Bodenholm Capital AB har inget som helst ansvar för att kontrollera att en investering från utlandet sker i enlighet med sådant lands lag. Det åligger envar att tillse att sådan investering sker i enlighet med gällande lag eller andra regleringar, såväl i Sverige som utomlands. Informationen från förvaltaren ska inte ses som en rekommendation av förvaltaren att teckna andelar i fonden utan det ankommer på var och en att göra sin egen bedömning av en investering i fonden och riskerna förknippade därmed. Det finns inga garantier för att en investering i Bodenholm One ger en god avkastning, trots en positiv utveckling på de finansiella marknaderna. Historisk avkastning är ingen garanti för framtida avkastning. De pengar som placeras i fonden kan både öka och minska i värde och det är inte säkert att man får tillbaka hela eller delar av det insatta kapitalet. En investering i Bodenholm One bör betraktas som en långsiktig investering. Tvist rörande fonden eller information om fonden ska avgöras enligt svensk lag och av svensk domstol exklusivt.

UNDERSKRIFT

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att här lämnade uppgifter av betydelse för beskattning, tillämpning av lagregler om uppgiftsskyldighet m m är riktiga och förbinder mig/oss att utan dröjsmål till Bodenholm Capital AB anmäla förändringar i detta avseende, t ex namn-, adress- och bankkontoändring. Jag/vi försäkrar att jag/vi tagit del av, förstått och accepterar fondbestämmelserna och informationen om fonden som finns i faktabladet och informationsbroschyren för Bodenholm One. Jag/vi bekräftar att bolaget förlitar sig på lämnad information genom anmälningssedeln och att förvaltaren får lov att använda denna information om myndighet så efterfrågar. För information om vår behandling av personuppgifter hänvisas till vår personuppgiftspolicy på Brummer & Partners hemsida, www.brummer.se. Jag/vi är medveten/medvetna om att förvaltaren inte tillhandahåller sådan finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning till konsumenter eller sådan investeringsrådgivning som avses i lagen (2013:561) om förvaltare av alternativa investeringsfonder och bekräftar vidare att jag/vi inte har uppdragit åt förvaltaren att tillhandahålla någon sådan rådgivning.

Observera!

- Aktuellt registreringsbevis (dock aldrig äldre än sex månader) samt vidimerad kopia av god kvalitet av giltig identitetshandling för behöriga firmatecknare och verkliga huvudmän bifogas.
- För **fysiska personer** ska en vidimerad kopia av giltig identitetshandling bifogas.

.....
Ort, datum

.....
Underskrift, tecknare

.....
Namnförtydligande



Så här gör du för att teckna andelar i fonden Bodenholm One

Denna instruktion är en sammanfattning av de teckningsregler som finns i fondens informationsbroschyr.

1. Fyll i den bifogade blanketten för teckningsanmälan.
2. Skicka blanketterna *via e-post eller fax* till:
Citco Fund Services (Ireland) Limited
Custom House Plaza, Block 6
International Financial Services Centre
Dublin 1
Irland
Attention: Investor Relations Group
Tel: +353 1 636 73 00
Fax: +353 1 636 73 01
E-post: dubirorders@citco.com (för teckning och inlösen), BrummerIR@citco.com (för allmänna investerarfrågor)

Glöm inte att bifoga nödvändiga handlingar enligt lag om åtgärder mot penningtvätt (se nedan)!

Anmälningssedeln ska vara oss tillhanda senast fyra bankdagar före teckningsdagen. Teckningsdagen är sista bankdagen i varje månad. För datum, se www.brummer.se.

3. Inbetalning av likvidbeloppet ska ske via bankgiro 803-5800. Likvidbeloppet ska vara förvaltaren tillhanda senast två bankdagar före teckningsdagen. Ange organisationsnummer och firma vid insättning. För datum, se www.brummer.se.
4. Avräkningsnota erhålles efter det att likvid mottagits och andelsvärdet fastställts. Det senare görs efter månadsskiftet. Enligt fondbestämmelserna har Bodenholm Capital AB rätt att ta ut en teckningsavgift. För närvarande utgår ingen teckningsavgift. Bodenholm Ones fullständiga fondbestämmelser redovisas i separat informationsbroschyr. Bodenholm Capital AB skickar en bekräftelse på gjord anmälan.

LAG OM ÅTGÄRDER MOT PENNINGTVÄTT OCH FINANSIERING AV TERRORISM

I Sverige finns regler för att förhindra att finansiella institut utnyttjas för penningtvätt och finansiering av terrorism. Reglerna härstammar från EU:s penningtvättsdirektiv, vilket innebär att samma regler gäller i övriga EU-länder. Reglerna innebär bland annat att finansiella institut måste ta in information för att erhålla "kundkännedom".

Dokumentationskrav

Det nya regelverket innebär att de dokument som beskrivs nedan måste tillställas Administratören (adress se ovan) i samband med teckning och inlösen av fondandelar.

Obs! Under vissa begränsade omständigheter kan de beskrivna dokumentationskraven reduceras. Administratören informerar sökanden individuellt i de fall dessa omständigheter äger tillämpning.

1. Nedanstående tabell ska fyllas i med uppgifter om bolagets styrelseledamöter samt de dokument som anges nedan tillställas Administratören tillsammans med anmälan:

Namn	
Adress bostaden	
Adress arbetet	
Yrke	Födelsedatum

Namn	
Adress bostaden	
Adress arbetet	
Yrke	Födelsedatum

Namn	
Adress bostaden	
Adress arbetet	
Yrke	Födelsedatum

Namn	
Adress bostaden	
Adress arbetet	
Yrke	Födelsedatum

Information om ytterligare styrelseledamöter anges på ett separat ark. Administratören ska informeras om förändringar av styrelsens sammansättning.

2. Skicka även in följande dokumentation:

- (a) Kopia av registreringsbevis,
- (b) lista över behöriga firmatecknare (se bilaga C),
- (c) för två av ledamöterna eller för en ledamot och en behörig firmatecknare:
 - (i) en vidimerad kopia av deras pass (eller nationell identitetshandling) omfattande foto och namnteckning och
 - (ii) två bevis på deras adresser, till exempel original eller vidimerad kopia av en aktuell så kallad utility bill (el-, tele-, vattenräkning eller liknande) eller ett bankkontoutdrag (högst tre månader gammalt).
- (d) vad avser bolagets aktieägare ska följande tillhandahållas:
 - (i) en lista över samtliga akteägare med mer än 25 procent av det emitterade aktiekapitalet med deras namn, adresser, födelseuppgifter och yrken, och
 - (ii) för samtliga aktieägare med mer än 25 procent av det emitterade aktiekapitalet:
 - en vidimerad kopia av deras pass (eller nationell identitetshandling) omfattande foto och namnteckning och
 - två bevis på deras adresser, till exempel original eller vidimerad kopia av en aktuell så kallad utility bill (el-, tele-, vattenräkning eller liknande) eller ett bankkontoutdrag (högst tre månader gammalt).

Om bolaget är börsnoterat eller en så kallad reglerad enhet ska följande tillhandahållas:

- (i) bevis på sådan notering eller reglering,
- (ii) lista med styrelseledamöternas namn, adresser, födelseuppgifter och yrken,
- (iii) lista över behöriga firmatecknare och
- (iv) fyll i informationen ovan om styrelsens ledamöter i stället för (a) till (e) ovan och, om ni agerar som ombud, tillhandahåll ett Letter of Comfort (stödbrev) med hjälp av det formulär som bifogas som bilaga B.

Om bolaget är en investeringsfond ska den dokumentation som anges under Investeringsfonder nedan tillhandahållas.

3. Om bolaget är av typen Limited Partnership (begränsat partnerskap) eller Limited Liability Company (begränsat ansvar) ska följande dokumentation tillhandahållas:

- (a) kopia av registreringsbevis (eller motsvarande),
- (b) kopia av avtal om Limited Partnership eller Limited Liability Company eller ett Operating Agreement,
- (c) registrerad adress för Limited Partnership eller Limited Liability Company (om den inte framgår av avtalet i punkten ovan),
- (d) kopia av sökandens lista över behöriga firmatecknare (se bilaga C),
- (e) vad gäller huvudpartner/Managing Member/styrelseledamöter (beroende på vad som äger tillämpning),
 - (i) en vidimerad kopia av deras pass (eller annan nationell identitetshandling) omfattande foto och namnteckning och
 - (ii) två bevis på deras adresser, till exempel original eller vidimerad kopia av en aktuell så kallad utility bill (el-, tele-, vattenräkning eller liknande) eller ett bankkontoutdrag (högst tre månader gammalt).
- (f) för limited partners/members:
 - (i) en lista över samtliga limited partners/members med 25 procent eller mer av det emitterade partner- eller medlemskapet med namn, adresser, födelseuppgifter och yrken och
 - (ii) för limited partners/members listade under (e) (i) ovan med 25 procent eller mer av det emitterade partner- eller medlemskapet ska följande tillhandahållas:
 - en vidimerad kopia av deras pass (eller nationell identitetshandling) omfattande foto och namnteckning och
 - två bevis på deras adresser: till exempel original eller vidimerad kopia av en aktuell så kallad utility bill (el-, tele-, vattenräkning eller liknande) eller ett bankkontoutdrag (högst tre månader gammalt).

Om Limited Partnership eller Limited Liability Company är börsnoterat eller en så kallad reglerad enhet ska följande tillhandahållas:

- (i) bevis på sådan notering eller reglering,
- (ii) lista med styrelseledamöternas namn, adresser, födelseuppgifter och yrken,
- (iii) en lista över behöriga firmatecknare (se bilaga C) och
- (iv) fyll i informationen ovan om styrelsens ledamöter, i stället för 3(a) till (e) ovan och, om ni agerar som ombud, tillhandahåll ett letter of comfort (stödbrev) med hjälp av det formulär som bifogas som bilaga B.

Om Limited Partnership eller Limited Liability Company är en investeringsfond ska den dokumentation som anges under Investeringsfonder nedan tillhandahållas.

Obs! Administratören äger dessutom rätt att utan begränsning söka bekräftelse av aktieägare, limited partners och medlemmar och kräva ytterligare information och/eller dokumentation som rör styrelseledamöter, huvudpartner eller Managing Member (beroende på vad som är tillämpligt i det enskilda fallet).

4. Om sökanden är en stiftelse ska följande information tillhandahållas:

- (a) vidimerad kopia av stiftelseurkunden,
- (b) namnen på förtroendemännen och stiftaren (om inte dessa framgår av (a)),
- (c) lista över alla förmånstagare med namn, adress, nationalitet, yrken och födelseuppgifter,
- (d) för stiftaren (med mer än 25 procent av kapitalet) och förtroendemän som är fysiska personer ska en vidimerad kopia av hans/hennes pass eller körkort tillhandahållas eller vidimerade kopior av två bevis på hans/hennes adress,
- (e) för stiftaren (med mer än 25 procent av kapitalet) och förtroendemän som är juridiska personer ska de dokument som krävs för juridiska personer (se ovan) tillhandahållas,
- (f) vidimerad kopia av bolagets eller personens lista över behöriga firmatecknare;
- (g) lista över ägare till 25 procent eller mer av fondens emitterade andelskapital.

5. Om sökanden är en investeringsfond ska följande information tillhandahållas:


- (a) kopia av registreringsbevis (eller motsvarande),
- (b) kopia av bolagsordning (eller motsvarande) med registrerad adress,
- (c) kopia av fondprospekt,
- (d) namn och adress för fondens administratör och förvaltare/rådgivare (om inte dessa framgår av prospektet),
- (e) lista över behöriga firmatecknare (se bilaga C),
- (f) ett så kallat letter of comfort (stödbrev – se bilaga A) från fondens administratör som bekräftar att administratören har sitt säte i ett godkänt land* och att de har identifierat fondens placerare och
- (g) lista över ägare till 25 procent eller mer av fondens emitterade andelskapital.

* När detta skrivs är följande länder godkända: Australien, Belgien, Cypern, Danmark, Finland, Frankrike, Hongkong, Island, Irland, Italien, Japan, Kanada, Luxemburg, Malta, Nederländerna, Norge, Polen, Portugal, Schweiz, Singapore, Spanien, Storbritannien, Sverige, Tjeckien, Tyskland, Ungern, USA och Österrike.

Vidimering

Att vidimera innebär att bevitna och bestyrka en avskrifts eller kopias överensstämmelse med originalet. För att en kopierad id-handling ska anses vara korrekt vidimerad krävs att en person (annan än den som önskar teckna i fonden) genom underskrift, namnförtydligande och telefonnummer direkt på kopian intygar att kopian stämmer överens med originalet. Exempel:

Härmed intygas kopians överensstämmelse med originalet:

 NAMN NAMNSSON, TEL 012-123 456

EXEMPEL PÅ COMFORT LETTER (STÖDBREV) FRÅN OMBUD/FÖRMYNDARE SOM SKA TILLHANDAHÅLLAS PÅ OMBUDETS/FÖRMYNDARENS BREVPAPPER

Citco Fund services (Ireland) Limited
Custom House Plaza Block 6
International Financial Services Centre
Dublin 1
Irland

_____ (datum)

Ang: Presentation av underliggande kunder för (ombud/förmyndare)

Vi, _____ (infoga namn på ombud/förmyndare) är med avseende på finansiella tjänster förordnade som _____
_____ (ange här till exempel investeringsbolag, bank, försäkringsmäklare etc) av _____
(namn på den som utfärdat förordnandet) i _____ (jurisdiktion).

Vi intygar härmed för Citco Fund Services (Ireland) Limited att vi kontrollerar identiteten hos alla våra kunder i linje med lokal lagstiftning och tillämplig lagstiftning mot penningtvätt inklusive FATF-rekommendationerna i den version som för tillfället gäller.

Vi intygar att denna kontroll av kundernas identitetshandlingar arkiveras och att kopior av all sådan relevant kundinformation kommer att ställas till ert förfogande i den omfattning som lagen medger. I den händelse lokala lagar förhindrar oss från att tillhandahålla er kopior av kundernas identitetshandlingar ställer vi, på begäran, sådan information till behörig myndighets förfogande.

Vi bekräftar att dokumentationen arkiveras under minst fem år efter det att relationen med kunden avslutats.

Vi bekräftar vidare att vi har vidtagit åtgärder för att förhindra och upptäcka brott som syftar till att finansiera terrorism och att alla anställda, styrelseledamöter och andra tjänstemän har lämplig utbildning för att dessa åtgärder ska kunna genomföras.

Vi är medvetna om att Citco Fund Services (Ireland) Limited förlitar sig på att den kontroll med avseende på penningtvätt och finansiering av terrorism som vi utför för andelsägarna och underliggande förmånstagare och att det kan innebära en skada för er om vi brister i vår kontroll.

Skulle vår licens eller registrering enligt ovan återkallas eller på annat sätt ändras i framtiden åtar vi oss att informera om denna ändring omedelbart.

Med vänlig hälsning

(Namnteckning)

(Namn)

(Titel)

(Namnteckning)

(Namn)

(Titel)

SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR FÖR ENHETER

Självcertifiering för enheter

Det här formuläret för självcertifiering samlas in för att följa befintlig och eventuell framtida lagstiftning som fastställts i alla jurisdiktioner som föreskriver eller syftar till att säkra utbyte av information (inklusive, utan begränsning, i enlighet med US FATCA och angränsande mellanstatliga avtal (Intergovernmental Agreements – "IGA"), olika avtal för att förbättra den internationella skattedisciplinen som ingåtts och OECD:s gemensamma standard för automatiskt informationsutbyte om finansiella konton (Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information – "CRS") inklusive EU-direktivet 2011/16/EU om administrativt samarbete i fråga om beskattning, i dess ändrade lydelse ("EU DAC"), eller lagstiftningen i någon annan jurisdiktion som har en liknande effekt som den lagstiftning som nämns ovan, eventuella officiella tolkningar av eller vägledning som rör detta, eller någon lag eller förordning som implementerar en mellanstatlig strategi i detta syfte, eller eventuella avtal som ingåtts om implementering av det tidigare nämnda, och som i samtliga fall vid något tillfälle ingåtts, gjorts, ändrats eller ersatts.

US FATCA, CRS, EU DAC, gällande lagar, förordningar och/eller riktlinjer kallas sammantaget för regelverk för automatiskt informationsutbyte (Automatic Exchange of Information – "AEOI")

Observera att definitionerna kan skilja sig åt mellan olika regelverk för AEOI – anlita professionell hjälp när du fyller i det här formuläret.

Skriv direkt i det här formuläret och returnera en undertecknad kopia.

Alla enheter måste fylla i Avsnitt 1, 2 och 3. Avsnitt 4 ska endast fyllas i när du instrueras att göra det. Se instruktionerna i det här formuläret och ytterligare instruktioner/definitioner i en bilaga som kan laddas ned [här](#).

AVSNITT 1 – IDENTIFIERING AV ENHET

1.	Firma (fullständigt bolagsnamn)	_____
2.	Land	_____
3.	Adress Använd inte en postboxadress eller c/o-adress.	Ort _____ Region _____ Postnummer _____ Land _____
4.	Postadress (om annan än ovan)	Ort _____ Region _____ Postnummer _____ Land _____

AVSNITT 2 – LAND FÖR SKATTEHEMVIST OCH RELATERAT SKATTEREGISTRERINGSNUMMER ("TIN") ELLER FUNKTIONELL MOTSVARIGHET

Fyll i enhetens skattehemvist och det tillhörande skatteregistreringsnumret eller funktionell motsvarighet för varje skattehemvist som anges i tabellen nedan.

Översikt över nationella regler för skatteregistreringsnummer:

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

	Skattehemvist (Land)	Skatteregistreringsnummer ("TIN") eller funktionell motsvarighet
1.	<p>_____</p>	<p>TIN eller funktionell motsvarighet</p> <p>_____</p> <p>Om ej tillgängligt – ange relevant skäl:</p> <p><input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annat skäl inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.</p>
2.	<p>_____</p>	<p>TIN eller funktionell motsvarighet</p> <p>_____</p> <p>Om ej tillgängligt – ange relevant skäl:</p> <p><input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annat skäl inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.</p>
ÖVRIGA KRAV	<p>Amerikansk person</p> <p>Om enheten är amerikansk måste formulär W-9 från den amerikanska skattemyndigheten (IRS) fyllas i och bifogas.</p>	

AVSNITT 3 – KLASSIFICERING AV ENHET

Det här avsnittet måste fyllas i av alla enheter, även amerikanska enheter.

Välj minst en av klassifikationerna nedan:

- Finansiella institut: välj alternativ A, B eller C.
- Icke-finansiella enheter: välj alternativ D, E, F, G, H eller I – Gå till sidan 5

Finansiella institut (i och utanför USA)

Finansiella institut utanför USA som har valt alternativ A, B eller C måste fylla i intyg om globalt identifieringsnummer (Global Intermediary Identification Number –"GIIN") på nästa sida.

Välj alternativ A, B eller C

① Vissa av alternativen fordrar att ytterligare ett val görs i enlighet med instruktionerna. Det beror på att det kan finnas olika klassificeringar under olika AEOI-program.

A.	<input type="checkbox"/> <i>Investeringsenhet</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a) En investeringsenhet med säte i USA eller annan icke-deltagande CRS-jurisdiktion <u>och</u> som leds av ett annat finansiellt institut (se listan över icke-deltagande CRS-jurisdiktioner): http://www.oecd.org/tax/transparency/AEOI-commitments.pdf Ange uppgifter om enhetens kontrollerande personer i andra länder än USA i Avsnitt 4.¹ eller <input type="checkbox"/> b) En investeringsenhet av annan typ än a) ovan. Kan 50 % eller mer av investeringsenhetens bruttointäkter härledas till investering, återinvestering eller handel i finansiella tillgångar under den av de två perioderna nedan som är kortast: <ul style="list-style-type: none"> • den treårsperiod som slutar den 31 december under det år som föregick året då bedömningen gjordes <u>eller</u>; • period som enheten har funnits <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej - Utöver detta måste p.g.a. CRS-regelverket, ett av alternativen för icke-finansiella enheter (D till I) fyllas i och om enheten är kvalificerad som en Passiv NFE under G ska kontrollerande personer i andra länder än USA anges i Avsnitt 4.²
B.	<input type="checkbox"/> <i>Depåinstitut, förvaringsinstitut, specificerat försäkringsföretag</i>
C.	<input type="checkbox"/> <i> Holdingbolag eller finansbolag</i> Tillämpligt enbart för FATCA och för enheter med skattehemvist i icke-IGA-länder eller, i mycket begränsade situationer, till enheter med skattehemvist i följande IGA-länder: Malta, Cypern, Irland, Nederländerna och Storbritannien. Se definitionen av holdingbolag och finansbolag i bilagan för mer information. Utöver detta måste för CRS-syften ett av de övriga alternativen (finansiella institut A till B eller icke-finansiella institut D till I) fyllas i och om enheten är kvalificerad som en Passiv NFE under G ska kontrollerande personer i andra länder än USA anges i Avsnitt 4.³

¹ Endast för användning av Citco: CRS-klassificering = Passiv NFE

² Endast för användning av Citco: CRS-klassificering = Passiv eller Aktiv NFE per val

³ Endast för användning av Citco: CRS-klassificering = Passiv eller Aktiv NFE per val

INTYG OM GLOBALT IDENTIFIERINGSNUMMER
(GLOBAL INTERMEDIARY IDENTIFICATION NUMBER – "GIIN")

YTTERLIGARE KRAV FÖR ICKE-AMERIKANSKA FINANSIELLA INSTITUT

1.

Om enheten har erhållit ett GIIN för FATCA-syften anger du det nedan:

Om enheten är en uppdragsgivande investeringsenhet FFI med ett eget GIIN anger du namnet på den uppdragsgivande enheten:

2.

När ett icke-amerikanskt finansiellt institut **inte kan** tillhandahålla ett GIIN ska du ange skälet till detta.

- Uppdragsgivande investeringsenhet FFI som inte behöver ett GIIN
Ange GIIN för den uppdragsgivande enheten:

Den uppdragsgivande enhetens namn:

- Uppdragsgivande investeringsbolag med begränsad ägarkrets
Ange GIIN för den uppdragsgivande enheten:

Den uppdragsgivande enhetens namn:

- Trust som dokumenteras av trustförvaltaren
Ange GIIN för trustförvaltaren:

Trustförvaltarens namn:

- Enheten har ansökt om ett GIIN och kommer att tillhandahålla sitt GIIN senast inom 90 dagar
- Det är en undantagen faktisk innehavare
- Det är ett certifierat finansiellt institut
- Det är ett ägardokumenterat finansiellt institut
- Det är ett icke deltagande utländskt finansiellt institut
- Annat (måste vara en klassificering eller ett undantag som inte finns med ovan och som finns med i US FATCA-förordningen och/eller ett gällande IGA.)

Ange:

ICKE-FINANSIELLA ENHETER (I OCH UTANFÖR USA)

Välj alternativ D, E, F, G, H eller I:

För icke-finansiella enheter som är osäkra på om de kategoriseras som aktiva eller passiva, vänligen se bilagan.

D.	<input type="checkbox"/> <u>Aktiv icke-finansiell enhet</u> Ett företag vars aktier regelbundet handlas på en etablerad värdepappersmarknad eller ett företag som är en enhet med koppling till ett sådant företag. Ange den etablerade värdepappersmarknaden: _____ Om enheten är en enhet med koppling till ett företag med regelbunden handel ska du ange namnet på detta företag: _____
E.	<input type="checkbox"/> <u>Aktiv icke-finansiell enhet</u> En myndighetsenhet, centralbank eller internationell organisation.
F.	<input type="checkbox"/> <u>Aktiv icke-finansiell enhet</u> Utöver alternativ D eller E.
G.	<input type="checkbox"/> <u>Passiv icke-finansiell enhet</u> Ange uppgifter om enhetens kontrollerande personer i Avsnitt 4.
H.	<input type="checkbox"/> <u>Direktrapporterande icke-finansiell enhet</u> Ange GIIN: _____ Ange uppgifter om enhetens kontrollerande personer från andra länder än USA i Avsnitt 4. ⁴
I.	<input type="checkbox"/> <u>Uppdragsgivande direktrapporterande icke-finansiell enhet</u> Ange GIIN: _____ Den uppdragsgivande enhetens namn ⁵ : _____ Ange uppgifter om enhetens kontrollerande personer från andra länder än USA i Avsnitt 4. ⁷

⁴ Endast för användning av Citco: CRS-klassificering = Passiv NFE per val

⁵ Endast för användning av Citco: C&T: C&T: Uppdragsgivande enhets TE-nummer

AVSNITT 4 – KONTROLLERANDE PERSONER

Det här avsnittet ska endast fyllas i om den klassificering som valts i Avsnitt 3 hänvisar enheten att lämna uppgifter om kontrollerande personer.

"Kontrollerande personer" är de fysiska personer som utövar kontroll över en enhet, inklusive alla personer som direkt eller indirekt äger 25 % eller mer i enheten. För trustar och andra liknande juridiska arrangemang inkluderar detta instiftaren, trustförvaltaren/na, beskyddaren (om tillämpligt), förmånstagare eller förmånstagarkretsen, och alla övriga fysiska personer som utövar slutlig, effektiv kontroll över trusten.

När den kontrollerande personen är amerikansk medborgare/innehavare av amerikanskt pass och/eller har skattehemvist i USA (innehavare av grönt kort eller permanent bosatt i enlighet med amerikanska skatteverkets "substantial presence test") ska formulär W-9 från det amerikanska skatteverket (IRS) fyllas i och bifogas. Om den kontrollerande personen inte längre är amerikansk medborgare ska han/hon tillhandahålla ett intyg om avslutat medborgarskap i USA och en kopia av det utländska passet.

Har enheten kontrollerande personer?

Nej

Ja – vänligen ange:

Amerikanska kontrollerande personer⁶

Kontrollerande personer från andra länder än USA

Ange information för varje enskild kontrollerande person i formuläret nedan.

Observera att alla fält måste fyllas i för den /de kontrollerande personerna.

KONTROLLERANDE PERSON 1	Fullständigt namn	_____	
	Fullständig bostadsadress	_____	
	Födelseort	_____	
		(Ort)	(Land)
	Födelsedatum (DD/MM/ÅÅÅÅ)	_____	
	Typ av kontrollerande person (Se listan över typer av kontrollerande personer i bilagan)		
		Skattehemvist	Skatteregistreringsnummer ("TIN") eller funktionell motsvarighet
	1.	_____	TIN eller funktionell motsvarighet _____ Om ej tillgängligt – välj relevant skäl: <input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare. <input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annat skäl inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.
	2.	_____	TIN eller funktionell motsvarighet _____ Om ej tillgängligt – välj relevant skäl: <input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare. <input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annat skäl inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.

⁶ Om du har valt alternativet i Avsnitt 3A - a), Avsnitt 3A - b) "Nej" eller Avsnitt 3C behöver du endast ange fullständig information för kontrollerande personer från andra länder än USA.

KONTROLLERANDE PERSON 2	Fullständigt namn	_____	
	Fullständig bostadsadress	_____	
	Födelseort	_____	_____
		(Ort)	(Land)
	Födelsedatum (DD/MM/ÅÅÅÅ)	_____	
	Typ av kontrollerande person (Se listan över typer av kontrollerande personer i bilagan)		
	Skattehemvist	Skatteregistreringsnummer ("TIN") eller funktionell motsvarighet	
3.	_____	TIN eller funktionell motsvarighet _____ Om ej tillgängligt – välj relevant skäl: <input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare. <input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annat skäl inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.	
4.	_____	TIN eller funktionell motsvarighet _____ Om ej tillgängligt – välj relevant skäl: <input type="checkbox"/> A. Det land där enheten är skyldig att betala skatt utfärdar inte skatteregistreringsnummer eller funktionella motsvarigheter till sina invånare. <input type="checkbox"/> B. Enheten kan av annan orsak inte få ett skatteregistreringsnummer eller funktionell motsvarighet.	



Om det finns fler än två kontrollerande personer ska du klicka på följande länk för att ladda ned en mall:
www.citcoforms.com/Templates_Forms/grp/ESCACPt1.pdf

AVSNITT 5 – INTYG OCH NAMNTECKNING

Jag/vi intygar härmed (som firmatecknare för enheten), efter bästa förmåga och övertygelse, att den information som ges i detta formulär är korrekt och fullständig. Jag/vi åtar oss att informera mottagaren snarast och tillhandahålla ett uppdaterat självcertifieringsformulär inom 30 dagar då omständigheterna eventuellt förändras och som innebär att någon del av den information som finns i detta formulär är felaktig eller ofullständig. Då jag/vi är rättsligt förpliktade samtycker jag/vi till att mottagaren delar denna information med relevanta skattemyndigheter.

Jag/vi är medvetna om att den information som finns i detta formulär och information om kontoinnehavaren och alla rapporteringspliktiga konton kan rapporteras till skattemyndigheten i det land där kontot/kontona finns och överlämnas till skattemyndigheter i ett annat land eller andra länder där kontoinnehavaren kan ha skattehemvist i enlighet med internationella avtal och nationella lagar i enlighet med AEOI-regelverk för att utbyta finansiell kontoinformation med det land/de länder där detta konto/dessa konton finns.

Jag intygar att jag har fullmakt att teckna firma för kontoinnehavaren vad avser alla konton som detta formulär omfattar. (Se bilagan för en lista över tjänster som normalt har fullmakt att teckna firma för olika typer av strukturer.)

Slutför
information ►

Namnförtydligande

Tjänst/titel

Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ)

Underteckna
här ►

Firmatecknare

Slutför
information ►

Namnförtydligande

Tjänst/titel

Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ)

Underteckna
här ►

Firmatecknare