

TECKNINGSANMÄLAN

KÖPARE

Namn:

Person-/Organisationsnummer:

Adress:

Epost:

Postnummer:

Land (om annat än Sverige):

Telefon:

Mobiltelefon:

Skatterättslig hemvist (om annat än Sverige):

Utländsk-skatteregistreringsnummer*:

*Utländskt skatteregistreringsnummer är obligatoriskt om skatterättslig hemvist är utanför Sverige. Personer med annan skatterättslig hemvist än Sverige måste fylla i kundunderlag för personer skattskrivna utomlands.

FÖRMYNDARE

Namn:

Personnummer:

Namn:

Personnummer:

LIKVIDKONTO VID FÖRSÄLJNING (KONTOT SKA TILLHÖRA FONDINNEHAVAREN)*

* Byte av konto skall skriftligen meddelas Fondbolaget.

Bankens namn:

Clearingnummer:

Bankkontonummer:

Vid utdelning önskar jag/vi att ta emot:

 Återinvesterade fondandelar Kontant utbetalning

Jag/vi önskar hel- och halvårsrapporter via:

 E-post Post Läser på www.cliens.se

Jag/vi godkänner att ta emot Cliens nyhetsbrev via e-post:

 Ja Nej

ANDELSKLASSER

Ange alltid person-eller organisationsnummer vid inbetalning.

Fond	ISIN	Belopp för insättning	Bankkonto för insättning	Minsta insättning*
Cliens Sverige Fokus A	SE0003910314		5851-10 751 00	5 000 SEK
Cliens Sverige Fokus B	SE0006964763		5851-11 071 93	5 000 000 SEK
Cliens Sverige Fokus C	SE0009522329		5851-11 114 92	100 000 000 SEK
Cliens Sverige A	SE0001338799		5851-10 313 16	5 000 SEK
Cliens Sverige B	SE0004869626		5851-11 002 96	5 000 SEK
Cliens Sverige C	SE0004869634		5851-11 003 18	5 000 000 SEK
Cliens Micro Cap A	SE0014829545		5851-11 184 03	5 000 SEK
Cliens Micro Cap B	SE0014829560		5851-11 184 11	5 000 000 SEK
Cliens Mixfond A	SE0001338815		5851-10 131 56	5 000 SEK
Cliens Mixfond B	SE0004841070		5851-11 002 10	5 000 SEK
Cliens FRN Företagsobligationer A	SE0003910298		5851-10 751 19	5 000 SEK
Cliens Småbolag A	SE0008992069		5851-11 107 71	5 000 SEK
Cliens Småbolag B	SE0008992242		5851-11 107 98	5 000 000 SEK
Cliens Småbolag D	SE0016288633		5565-10 946 44	5 000 SEK
Cliens Global Småbolag A	SE0016830749		5565-10 959 26	5 000 SEK
Cliens Global Småbolag B	SE0016830756		5565-10 959 34	5 000 000 SEK
Cliens Företagsobligationer A	SE0010948422		5565-10 769 21	5 000 SEK
Cliens Företagsobligationer B	SE0010948406		5565-10 769 48	5 000 000 SEK
Cliens Small & Micro Cap A	SE0020996635		5565-111 35 68	100 SEK
Cliens Small & Micro Cap B	SE0020996643		5565-111 35 17	5 000 000 SEK

* Minsta första insättning, därefter ingen begränsning

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism avseende identitetskontroll måste en vidimerad kopia av giltig ID-handling bifogas detta anmälningsformulär. Bolaget har ingen skyldighet att utföra andelsköpet om inte handlingen är komplett. Lagen kräver också att nedanstående kunduppgifter är korrekta och fullständigt ifyllda innan teckning av andelar kan ske. Syftet och arten med affärsförbindelsen är fondsparande enligt lag (2004:46) om värdepappersfonder och lag (2013:561) om förvaltare av alternativa investeringsfonder i form av investering med lång placeringshorisont. Cliens Kapitalförvaltning AB (Bolaget) har ej tillhandhållit någon finansiell rådgivning som avses i lagen (2003-862) om finansiell rådgivning till konsumenter till undertecknad. Genom att underteckna detta anmälningsformulär bekräftas att du/ni inte har uppdragit åt Bolaget att tillhandahålla sådan tjänst och/eller få tillgång till tjänst hos Bolaget.

INFORMATION OM ÖNSKAT SPARANDE

För vems räkning sparar/placerar du/ni?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> För din/er egen eller för av dig helägt bolag | <input type="checkbox"/> För ett bolag med fler delägare än du själv |
| <input type="checkbox"/> För ett bolag som är upptaget till handel på reglerad marknad (börsbolag) – bortse från övriga frågor | <input type="checkbox"/> För någon annan genom fullmakt (vänligen bifoga fullmakt) |

- För ett bolag som står under Finansinspektionens tillsyn bortse från övriga frågor
- Vem – vänligen ange:
-

Är du/ni skattskrivna i annat land än Sverige?

- Nej Ja, intyg angående skattskyldighet fylls i och bifogas teckningsanmälan

Vilket är syftet med fondsparandet?

- Långsiktigt sparande Riskspridning befintligt sparande Annat – vänligen ange:
-

Vilken placeringshorisont har du/ni?

- Placering på lång sikt (>5 år) Placering på medellång sikt (1–5 år) Placering på kort sikt (<1 år)

Varifrån kommer de pengar du/ni sparar/placerar? Flera alternativ kan fyllas i.

- Sparande/placering Lön Fastighetsförsäljning Arv/gåva
- Pension Investeringar Företagsförsäljning Intäkt från företaget jag representerar
- Annat, vänligen specificera:
-

Vilket belopp uppskattar du/ni att en genomsnittlig transaktion kommer att uppgå till (i svenska kronor)?

- <100 000 kr 100 000 – 1 000 000 kr 1 000 000 – 10 000 000 kr >10 000 000 kr

Hur ofta kommer du/ni genomföra transaktioner i våra fonder?

- Flera gånger per månad En gång per månad Flera gånger per år
- Någon eller några gånger per år Mer sällan

INFORMATION OM VERKLIG HUVUDMAN

Verklig huvudman, i det fall teckning sker för ett bolag – har bolaget ägare vars ägarandel, direkt eller indirekt, överstiger 25 procent av aktierna eller rösterna i bolaget eller som på annat sätt har ett väsentligt inflytande över bolaget?

- Nej Ja (vänligen fyll i uppgifterna på nästa sida)

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Ägarandel (%)	PEP*
------	----------------------------------	---------------	------

..... Ja Nej

..... Ja Nej

..... Ja Nej

*För definition, se uppräknings nedan.

Om ägandet eller kontrollen över bolaget utövas genom ett flertal juridiska personer vänligen bifoga ett organisationschema/koncernskiss alternativt beskriv strukturen i ett separat dokument. Informationen kommer att kontrolleras mot offentliga register. Om ingen verklig huvudman anges för organisationen kommer VD eller styrelseordförande att registreras.

I det fall teckning sker för en stiftelse, trust eller liknande, vänligen ange namn och person-/ organisationsnummer på framtida förmånstagare, alternativt de fysiska personer i vars främsta intresse den juridiska personen har inrättats eller bedriver verksamhet för.

Namn	Personnummer/organisationsnummer	PEP*
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

*För definition, se uppräknings nedan

PEP ("POLITISKT EXPONERAD PERSON")

Har du själv eller, i förekommande fall, den för vars räkning teckning sker och/eller sådan persons verkliga huvudman eller förmånstagare för närvarande, eller under de senaste 18 månaderna haft, någon av följande funktioner i Sverige eller utomlands?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stats- eller regeringschef, minister samt vice och biträdande ministrar | <input type="checkbox"/> Parlamentsledamot |
| <input type="checkbox"/> Domare i högsta domstolen, domare i konstitutionella domstolar eller andra rättsliga organ på hög nivå | <input type="checkbox"/> Hög tjänsteman vid revisionsmyndigheter och styrelseledamot i centralbank |
| <input type="checkbox"/> Ambassadör, diplomatiskt sändebud samt en hög officerspost | <input type="checkbox"/> Ledande befattning i internationell organisation |
| <input type="checkbox"/> Någon annan tjänst i ett statsägt företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan | <input type="checkbox"/> Nej |
| | <input type="checkbox"/> Ja, men funktionerna har upphört den:
(kryssa för aktuell funktion) |

Verklig huvudmans/ Förmånstagares namn	Personnummer	Titel / befattning	Land/organisation
---	--------------	--------------------	-------------------

.....

.....

Har någon till dig/er eller, i förekommande fall, den för vars räkning teckning sker och/eller sådan persons verkliga huvudman eller förmånstagare, närstående person(er) som för närvarande, eller under de senaste 18 månaderna haft, någon av ovanstående funktioner i Sverige eller utomlands?

Familjemedlem/ar:

- Make, maka
 Registrerad partner eller sambo
 Förälder
 Barn
 Barns make, maka, registrerad partner eller sambo
 Nej
 Ja, men funktionerna har upphört den:
 (kryssa i för vilken person som avses)

Familjemedlemmens namn	Personnummer	Titel och befattning	Land/organisation
------------------------	--------------	----------------------	-------------------

Känd(a) medarbetare:

- Fysisk 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
 Fysisk person som är ensam 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
 Ja, men funktionerna har upphört den:
 (kryssa i vilken person som avses)
 Nej, ingen av ovanstående

Medarbetarens namn	Personnummer	Titel och befattning	Land/organisation
--------------------	--------------	----------------------	-------------------

Ny kund

Före första insättning och vid tilläggsinvestering gällande köp av andelar i någon av Bolagets fonder, måste denna teckningsanmälan fyllas i och sändas i original till Bolaget tillsammans med efterfrågade dokument. Bolaget har på grund av lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism, inte skyldighet att handlägga placeringar utan att först ha mottagit en komplett anmälan. Fondbestämmelser, informationsbroschyr och faktablad finns att hämta på: www.cliens.se eller på nedanstående adress. Bolaget rekommenderar att ta del av dessa handlingar innan du/ ni investerar. För att säkerställa Bolagets efterlevnad av regelverk måste följande dokument tillställas Bolaget i samband med teckning.

Juridiska personer

Teckningsanmälan i original, registreringsbevis (ej äldre än tre månader) samt vidimerad* kopia av behörig firmatecknarens ID-handling.

Fysiska personer

Teckningsanmälan i original samt vidimerad* kopia av giltig ID-handling.

Förmyndare/gåva

För minderårigt barn där båda föräldrarna är vårdnadshavare skall vidimerad* kopia på båda föräldrarnas ID-handlingar bifogas. Teckningsanmälan skall vara undertecknad av båda vårdnadshavarna. Har en förälder ensam vårdnad behöver endast vidimerad* kopia på dennes ID-handling bifogas. Ensam vårdnad ska styrkas genom bifogad handling. Underskrift av gåvogivaren skall alltid finnas.

Köp/försäljning

Fondandelar försäljes och inlöses hos Cliens Kapitalförvaltning AB eller hos någon av Bolagets distributörer. Nya fondandelar försäljes och inlöses dagligen. Inga avgifter tas ut vid försäljning eller inlösen av fondandelar. Köp- och inlösenanmälan av fondandelar skall vara Bolaget tillhanda senast kl 15.00 (kl 12.00 vid halv bankdag) för att avräknas till den bankdagens försäljningspris. Betalning av fondandelar skall vara på fondens bankkonto hos förvaringsinstitutet tillhanda senast samma dag kl 15.00 (12.00 vid halv bankdag). En köp- och inlösenanmälan som inkommer till Bolaget via e-post eller fax är inte giltig förrän Bolaget bekräftat ordern. Begäran om köp och inlösen av fondandelar som inkommer efter kl 15.00 (kl 12.00 vid halv bankdag) avräknas till nästa bankdags försäljnings- och inlösenpriser. Uppgifter om försäljnings- och inlösenpriser för fondandel tillhandahålls dagligen av Bolaget. Priset vid försäljning och inlösen är inte känt för kunden vid begäran. Anmälan om försäljning eller inlösen får inte kurslimeras. Begäran om försäljning eller inlösen av fondandelar får endast återkallas om Bolaget medger det.

Boende/skriven i annat land än Sverige

Bolaget äger rätt att neka investerare som är bosatt i annat land än Sverige, som är skattskyldig i annat land, eller som är amerikansk medborgare, från att bli kund hos Bolaget. Investerare som önskar att öppna fondkonto eller för kund vilken fondkonto öppnats är skyldig att omedelbart upplysa Bolaget om denne träffas av något av ovanstående kriterier. Om kund efter att ha öppnat fondkonto bosätter sig i ett annat land, erhåller amerikanskt medborgarskap eller blir skattskyldig i ett annat land har Bolaget rätt att omedelbart lösa in kundens andelar och avsluta dennes fondkonto. Bolaget tar inte ansvar för eventuell förlust eller skada som orsakas av sådan inlösen.

Reklamation

Kund skall omgående till Bolaget påtala eventuella fel och brister som framgår av avräkningsnota, att avräkningsnota uteblivit eller eventuella övriga fel och brister i uppdragets utförande. Om reklamation inte lämnas omgående förlorar kunden rätt att begära ersättning eller kräva andra åtgärder från Bolagets sida.

Underskrift

Jag/vi försäkrar att här lämnade uppgifter av betydelse för beskattning, tillämpning av lagregler om uppgiftsskyldighet mm är riktiga och förbinder mig/oss att utan dröjsmål till Bolaget anmäla förändringar i detta avseende ovanstående. Jag/vi försäkrar att jag/ vi har tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna och informationen som finns i informationsbroschyren samt faktabladet för fonden. Jag/vi accepterar att Bolaget förlitar sig på lämnad information genom teckningsanmälan och att Bolaget får lov att använda denna information om myndighet så efterfrågar. Jag/vi är införstådda med och samtycker till att Bolaget kommer att behandla mina/våra personuppgifter i den utsträckning det krävs för fullgörandet av detta och uppdrag relaterade till detta avtal och för fullgörande av Bolagets rättsliga skyldigheter. Jag/vi godkänner även inhämtade uppgifter rapporteras till relevanta skattemyndigheter för det fallrapporteringsplikt föreligger.

Om du/ni vill veta vilka uppgifter vi behandlar om dig/er, kan du/ni lämna eller skicka en skriftlig och av dig/er undertecknad begäran om detta på den adress som anges nedan. Till samma adress kan du/ni anmäla om du/ni vill att vi ska rätta felaktig eller ofullständig personuppgift.

** Observera att personen som intygar att efterfrågade kopior överensstämmer med original (vidimerar) förutom sin namnteckning även skall skriva namnförtydligande, adress och telefonnummer på kopian.*

Historisk avkastning är ingen garanti för framtida avkastning. De pengar som placeras i fonderna kan både öka och minska i värde och det är inte säkert att du/ni får tillbaka hela det insatta beloppet.

UNDERSKRIFT

Genom att underteckna denna teckningsanmälan åtar ni er att tillse att de fysiska personer vars personuppgifter ni överlämnat till oss, eller som har eller i framtiden får till uppgift att kontakta oss för er räkning, får tillgång till ovanstående information om vår personuppgiftsbehandling.

Datum:

Kundens namnteckning:

Ort:

Namnförtydligande