

# Intyg om verklig huvudman

Fylls i för alla juridiska personer

<b>Kund</b>	Firma	Organisationsnummer
	Land för styrelsens säte (om annat än Sverige)	LEI-kod

**Ägarförhållanden** Finns det någon/några andra juridiska personer som kontrollerar ovan firma genom direkt ägande av eller kontroll över mer än 25% av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) eller rösterna?

**Ja** (Om Ja, bocka i rutan för Ja och fyll i uppgifterna enligt nedan)  **Nej** (Om Nej, bocka i rutan för Nej)

Firma	Organisationsnummer	Adress (inkl. land)	Ägarandel i %

**Verklig huvudman** Finns det någon/några fysiska personer som kontrollerar firman genom direkt eller indirekt ägande av eller kontroll över mer än 25% av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) eller rösterna? Om det inte finns en ägare som kontrollerar mer än 25% ska den juridiska personens VD, styrelseordförande eller en annan ledande befattningshavare anges.

**Ja** (Om Ja, bocka i rutan för Ja och fyll i uppgifterna enligt nedan)  **Nej** (Ange namnet på bolagets VD, styrelseordförande eller en annan ledande befattningshavare nedan)

Namn	Personnummer	Adress (inkl. land)	Ägarandel i %

**PEP** Är någon av ovanstående personer en person i politiskt utsatt ställning (PEP) alternativt är närstående till eller har en medarbetare som anses vara PEP? Med PEP avses en person som har eller har haft en ledande offentlig tjänst/position eller befattning i ledningen för en internationell organisation.

**Ja** (Om Ja, bocka i rutan för Ja och bifoga ifylld blankett "PEP - person i politiskt utsatt ställning")  **Nej** (Om Nej, bocka i rutan för Nej)

**Ägar- eller kontrollstruktur** Redogör för komplex ägar- eller kontrollstruktur med en skiss alternativt bifoga organisationsschema.

Se bifogat organisationsschema

Undertecknad godkänner även att uppgifter om företaget/enheten och verkliga huvudmän rapporteras till relevanta skattemyndigheter för det fall rättslig rapporteringsplikt föreligger. Undertecknad ska ge in ett nytt intygande inom 30 dagar om något som angivits i denna blankett har förändrats.

**Underskrift**

Ort, Datum
Kundens underskrift
Namnförtydligande

Jag/vi intygar att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga samt förbinder mig/oss samtidigt att omgående meddela Garantum Fondkommission AB om förändringar skulle inträffa i dessa förhållanden.

Skickas till: **Garantum Fondkommission AB, Box 7364, 103 90 Stockholm**  
E-postas till: **backoffice@garantum.se**