

# She Invest Sweden

## TECKNINGSANMÄLAN

### Kunduppgifter

 Ny andelsägare Befintlig andelsägare

*Efternamn, förnamn / Fullständigt firmanamn		*Personnummer / Organisationsnummer
*Folkbokföringsadress		Kontaktperson
*Postnummer och ort Förmyndares namn (i förekommande fall)		*Land (utom Sverige)
*Telefon (inklusive riktnummer)		*Land (skatterättslig hemvist)
*Födelseort	*Födelseland	*Taxpayer Identification Number (personer som beskattas utanför Sverige)
E-postadress		
Förmyndares namn (i förekommande fall)		Förmyndarens personnummer

### Teckningsbelopp och bankuppgifter

*Belopp (Första insättning minst 100 000 SEK, därefter minst 100 SEK per tillfälle)	*Bank
*Bankkonto inklusive clearingnummer (för utdelning och inlösen)	*BIC

\*Obligatorisk uppgift

### Teckningskonto: Skandinaviska Enskilda Banken (SEB) (Förvaringsinstitut)

SEB, 106 40 Stockholm, Sweden. Tel: +46 (0)771 365 365

Konto	IBAN	BIC-KOD (swift-adress)
<b>5851-111 695-8 (SEK)</b>	<b>SE675000000058511116958</b>	<b>ESSESESS</b>

### Anmälan

Den som vill teckna andelar i fonden She Invest Sweden (ISIN: SE0006852232) ska skriftligen underrätta fondbolaget senast klockan 14:00 för att handel ska ske till den dagens slutkurs. De dagar Stockholmsbörsen stänger tidigare gäller klockan 12:00. Anmälan är bindande. Juridiska personer ska bifoga kopia av registreringsbevis (ej äldre än 6 månader) samt kopia av giltiga identitetshandlingar av behöriga firmatecknare. För fysiska personer ska kopia av giltig identitetshandling bifogas. Kopior ska vara vidimerade. Vidare ska Kundfrågeformuläret bilaga 1 vara ifyllt och bifogat handlingarna. Likvidbeloppet skall ha inkommit till fondbolaget senast klockan 14:00 för handeln att ske till den dagens slutkurs. De dagar Stockholmsbörsen stänger tidigare är det senast klockan 12:00.

### Underskrifter

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats här är riktiga och att jag/vi utan oskäligt dröjsmål kommer att anmäla förändringar till Alfakraft Fonder AB. Jag/Vi intygar att jag tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, informationsbroschyren och faktabladet som avser fonden. Jag/Vi accepterar att Alfakraft Fonder AB lämnar ut information som finns i denna teckningsanmälan om myndighet så efterfrågar. Jag/Vi är införstådd med och samtycker till att Alfakraft Fonder AB behandlar mina/våra personuppgifter i den utsträckning det krävs för att fullgöra detta avtal och för fullgörande av bolagets rättsliga skyldigheter. Jag/Vi försäkrar att jag är medveten om att Alfakraft fonder AB inte tillhandahåller sådan finansiell rådgivning som avses i lagen (2003:862) om finansiell rådgivning åt konsumenter och bekräftar vidare att jag/vi inte har uppdragit åt bolaget att tillhandahålla någon sådan rådgivning.

Tecknare

Alfakraft Fonder AB

Ort och datum

Ort och datum

Namnunderskrift

Namnunderskrift

Namnunderförtydligande

Namnunderförtydligande

Fonden förvaltas av:  
Alfakraft Fonder AB  
Org. Nr. 556708-2465

Adress: Alfakraft Fonder AB, Skeppsbron 34, 111 30 Stockholm, Sverige  
Tel: +46 (8) 545 188 80, e-mail: info@alfakraft.se

Nedan ställda frågor riktar sig till **Fysiska personer** som vill investera i Alfakraft Fonder AB:s fonder.

**1. Vilket är syftet med investeringen?**

- Regelbundet sparande, t.ex. månatliga investeringar.  
 Riskspridning  
 Annat – vänligen ange:

**2. Vilken placeringshorisont har du?**

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

**3. Vilket belopp uppskattar du att en genomsnittlig transaktion kommer att uppgå till?**

- < 100 000 SEK                       100 000–200 000 SEK  
 200 000–1 000 000 SEK         > 1 000 000 SEK

**4. Hur ofta uppskattar du att du kommer att genomföra transaktioner hos ALFAKRAFT Fonder?**

- 1 gång/månad                       Flera gånger/år  
 1 gång/år                               Mer sällan

**5. Ombud/företrädare**

Kommer du ha en företrädare som i ditt ställe kommer att kunna genomföra transaktioner?

- Nej     Ja

Om svaret på frågan är "Ja", vänligen ange vilka förhållanden som behörigheten för denna företrädare grundar sig på samt ange namn, adress och personnummer på företrädaren

Fullmakt

Förvaltarskap

Uppdrag som god man

Annat (beskriv vad): \_\_\_\_\_

Förnamn och efternamn på företrädaren		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort

**5. Verklig huvudman**

Agerar du som förvaltare/agent/trustee för någon annans räkning; individ, grupp eller enhet, vilken är den verkliga huvudmannen?

- Nej     Ja

Om "Ja", vänligen ange namn/firma och personnummer/organisationsnummer samt adress på den person för vilken du agerar (den verkliga huvudmannen):

Namn/Firma	Personnummer/Org.nummer:
Adress:	

Ägarförhållanden (Se information om verkliga huvudmän)

Var vänlig uppge namn, adress, personnummer samt ägarandel på samtliga fysiska och juridiska personer som

- i) på grund av innehav av aktier, andra andelar eller medlemskap kontrollerar mer än 25 % av det totala antalet rösterna i den juridiska personen,
- ii) har rätt att utse eller avsätta mer än hälften av den juridiska personens styrelseledamöter eller motsvarande befattningshavare, eller
- iii) på grund av avtal med ägare, medlem eller den juridiska personen, föreskrift i bolagsordning, bolagsavtal och därmed jämförbara handlingar kan utöva kontroll enligt i) och ii) ovan.

Om den juridiska personen är en stiftelse eller liknande juridisk konstruktion ska en fysisk person utöver vad som följer av i)-ii) ovan antas utöva den yttersta kontrollen över en stiftelse, om denne:

- i) är styrelseledamot eller motsvarande befattningshavare, eller
- ii) företräder en annan juridisk person som är förvaltare av stiftelsen.

En fysisk person ska antas vara den till vars förmån någon stiftelse handlar, om han eller hon enligt stiftelseförordnandet kan få del av väsentlig andel av stiftelsens utdelade medel.

Namn	Adress	Personnummer	Ägarandel

Om ägarförteckningen ovan innehåller mer än en juridisk person ska en kompletterande beskrivning av ägarstrukturen bifogas till denna anmälan.

## 6. Personer i politiskt utsatt ställning (så kallade "Politically Exposed Persons")

### 6.1 Är du eller har du varit (ska även besvaras av verkliga huvudmän):

- Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister
- Parlamentsledamot
- Ledamot i styrelse för ett politiskt parti
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller styrelseledamot i centralbank
- Ambassadör, diplomatiskt sändebud eller hög officer i försvarsmakten
- Person som ingår i statsägd företagsförvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan
- Någon av ovanstående befattningar på internationell nivå
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)
- Nej, jag innehar inte eller har inte innehaft någon av ovanstående befattningar.

Om svaret är Nej vänligen gå vidare till nästa punkt.

- Ja, jag har eller har haft någon av ovanstående befattningar, enligt nedan.

Land	Funktion	Personnummer ID- eller Passnummer	Period

### 6.2 Närmaste familjemedlemmar och kända medarbetare

Är du familjemedlem eller känd medarbetare till en person som är, eller har varit (ska även besvaras av verkliga huvudmän):

- Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister

- Parlamentsledamot
- Ledamot i politiskt parti
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller styrelseledamot i centralbank
- Ambassadör, diplomatiskt sändebud eller hög officer i försvarsmakten
- Person som ingår i statsägd företagsförvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan
- Någon av ovanstående befattningar på internationell nivå
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)

Med närmaste familjemedlem avses:

- Make/maka
- Partner som enligt nationell lag likställs med make/maka
- Sambo, enligt definitionen i Sambolagen (2003:376)
- Barn eller barns make/maka registrerade partner eller sambo
- Förälder

Med känd medarbetare avses:

- Fysisk person som, enligt vad som är känt eller finns anledning att förmoda, gemensamt med en person i politiskt utsatt ställning är verklig huvudman till en juridisk person eller juridisk konstruktion eller som på annat sätt har eller har haft nära förbindelser med en person i politiskt utsatt ställning, och
- Fysisk 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 person i politiskt utsatt ställning

Nej, jag är inte familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av ovanstående befattningar.

Om svaret är Nej vänligen gå vidare till gå vidare till nästa punkt.

Ja, jag är familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av ovanstående befattningar, enligt nedan.

Namn	Land	Funktion	Relation	Personnummer ID- eller Passnummer	Period

## 7. FATCA – Skyldighet att erlägga skatt i USA

### DEL 1 Anknytning till USA

Har du något av följande?

- Amerikanskt medborgarskap
- Hemvist i USA
- Amerikanskt green card

Om du kryssat i någon av rutorna, vänligen besvara frågorna i DEL 2. Om du inte kryssat i någon av rutorna, vänligen gå vidare till **8. Intyg**

### DEL 2 Identifikationsuppgifter för fysiska personer som är U.S-persons

TIN-nummer: \_\_\_\_\_

## 8. Intyg

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats här är riktiga och att jag/vi utan oskäligt dröjsmål kommer att anmäla förändringar till Alfakraft Fonder AB. Jag/Vi intygar att jag tagit del av, förstått och accepterat fondbestämmelserna, informationsbroschyren och faktabladet som avser fonden. Jag/Vi accepterar att Alfakraft Fonder AB lämnar ut information som finns i denna teckningsanmälan om myndighet så efterfrågar. Jag/Vi är införstådd med och samtycker till att Alfakraft Fonder AB behandlar mina/våra personuppgifter i den utsträckning det krävs för att fullgöra detta avtal och för fullgörande av bolagets rättsliga skyldigheter.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Kundfrågeformuläret skickas till: Alfakraft Fonder AB, Grev Turegatan 10A, 114 46 Stockholm, Sweden

## Definitioner

### Vad är FATCA?

FATCA står för Foreign Account Tax Compliance Act och är en amerikansk lagstiftning som syftar till att ge USA större möjligheter att hitta personer utomlands som är skatt- och deklarationsskyldiga i USA. Den innebär att det ställs krav på finansiella företag, till exempel banker, fondbolag och försäkringsbolag i hela världen att rapportera in kontouppgifter för personer som är skatt- och deklarationsskyldiga i USA, s.k. US persons (se nedan). Sverige och USA har med anledning av FATCA ingått ett avtal om ett ömsesidigt utbyte av information så att även Skatteverket kan få upplysningar från den amerikanska federala skattemyndigheten, IRS om svenska personers tillgångar i USA. Detta avtal har införts i svensk lagstiftning.

### Vem är skattskyldig i USA?

Den som är skattskyldig i USA omnämns i den svenska lagstiftningen som amerikansk person, s.k. US person. I detta begrepp ingår personer som har amerikanskt medborgarskap (även de som har dubbla medborgarskap) oavsett var de är bosatta, och den som i annat fall har skatterättslig hemvist i USA; exempelvis genom bosättning och/eller är innehavare av amerikanskt uppehålls- och arbetstillstånd (s.k. Green Card). Den som är skattskyldig i USA är också deklarationsskyldig där. Genom att Sverige har ingått ett s.k. skatteavtal med USA undanröjs risken för att behöva skatt i både Sverige och USA. Deklarationsskyldigheten består emellertid trots skatteavtalet.

Särskilda övergångsregler gäller enligt amerikansk rätt för den som av sagt sig sitt amerikanska medborgarskap eller den som tidigare varit innehavare av ett sk Green Card.

### Varför måste våra kunder fylla i denna blankett?

Enligt avtalet med USA och svensk lagstiftning har vi en skyldighet att ta reda på om befintliga och nya kunder faller in under definitionen av en amerikansk person (s.k. US person). I denna blankett får kunden intyga om den är en amerikansk person eller inte i skatterättslig mening. Om kunden svarar Ja, ska det amerikanska skatteregistreringsnumret anges (Tax Payer Identification Number, TIN). Om kunden saknar ett sådant nummer ska kunden också meddela oss om detta. Om kunden är en amerikansk person är vi skyldiga att lämna kontrolluppgifter angående kundens konton till Skatteverket, t.ex. kontots saldo samt erhållen ränta. Dessa uppgifter ska Skatteverket vidarebefordra till USAs skattemyndighet IRS.

### Relevant lagstiftning

- Lag (2015:62) om identifiering av rapporteringspliktiga konton med anledning av FATCA-avtalet
- Ändringar i Skatteförfarandelagen (SFS 2015:69)
- Lag (2015:63) om utbyte av upplysningar med anledning av FATCA-avtalet
- Lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism
- Finansinspektionens föreskrifter (FFFS 2017:11) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism
- OECD:s Common Reporting Standard (CRS)

### Ombud

Om kunden angett att det finns en företrädare (ombud) genom fullmakt ska både fullmaktsgivarens, d.v.s. kundens, och fullmakthavarens, d.v.s. företrädarens, identitetshandlingar bifogas. Detsamma gäller om kunden har en förvaltare eller en god man. Om kunden har en förvaltare eller en god man ska även förordnandet, som ligger till grund för uppdraget som förvaltare eller god man, bifogas. Ett sådant förordnande kan vara exempelvis ett beslut av överförmyndarnämnden eller ett beslut av domstol.

### Verklig huvudman

Verkliga huvudmän definieras i lagen (2017:631) om registrering av verkliga huvudmän.

En verklig huvudman kan vara en 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.

En fysisk person som direkt eller indirekt på grund av innehav av aktier, andra andelar eller medlemskap kontrollerar mer än 25 % av det totala antalet röster i den juridiska personen, har rätt att utse eller avsätta mer än hälften av den juridiska personens styrelseledamöter eller motsvarande befattningshavare eller på grund av avtal med ägare, medlem eller den juridiska personen, föreskrift i bolagsordning, bolagsavtal och därmed jämförbara handlingar kan utöva kontroll anses utöva kontroll och således vara en verklig huvudman.

Om kunden är en juridisk person och det står klart att den juridiska personen inte har en verklig huvudman, ska den person som är styrelseordförande, verkställande direktör eller motsvarande befattningshavare anses vara verklig huvudman.