

## EGENFÖRSÄKRAN FÖR FYSISKA PERSONER

Denna egenförsäkransblankett samlas in med anledning av i Sverige vid var tid gällande lagstiftning om identifiering av rapporteringspliktiga finansiella konton (lag 2015:62 och lag 2015:911).

### Uppgifter om kunden/fondandelsägaren

Förnamn och Efternamn:		Födelsedatum eller svenskt personnummer:
Födelseort och land:		Medborgarskap (om fler än ett, ange samtliga):
Permanent bostadsadress (OBS: ej poste-restante eller c/o adress):		E-postadress:
Postnummer:	Stad/ort och land:	Mobiltelefon:

### Skatterättslig hemvist och skatteregistreringsnummer för kunden/fondandelsägaren

Kunden har skatterättslig hemvist i nedanstående stater/jurisdiktioner och är medveten om att frågan om hemvist i en viss stat/jurisdiktion avgörs av lagen i den staten/jurisdiktionen.

Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:
Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:
Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:

### Uppgifter om skatterättslig hemvist i USA för kunden/fondandelsägaren

Vänligen kryssa för *ett* av nedanstående alternativ:

#### Alternativ 1

Kunden (i) har inte skatterättslig hemvist i USA, (ii) är inte medborgare i USA och (iii) är inte bosatt USA enligt USA:s lagstiftning.

#### Alternativ 2

Kunden är medborgare i USA eller har av annat skäl skatterättslig hemvist i USA och har angett sitt amerikanska skatteregistreringsnummer i tabellen ovan.

### INTYGANDE

Jag intygar att ovan angiven information är fullständig och korrekt samt godkänner att Bolaget till svensk eller utländsk skattemyndighet rapporterar uppgifter om enheten enligt gällande lagstiftning.

Ort:	Datum:	Namnförtydligande:	Underskrift:
------	--------	--------------------	--------------

Intyget ska signeras av kunden eller, om kunden är omyndig eller av annat skäl saknar rättshandlingsförmåga, legal förmyndare/företrädare för kunden (behörighetsbevis ska i sådant fall bifogas).