

Brobacke Global Allokering

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, valuta och andelsklass	*Bank
*Bankkonto inklusive clearingnummer (för inlösen)	*BIC

*Obligatorisk uppgift

Teckningskonto: Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ)

Andelsklass	ISIN	Valuta	Kontonummer	IBAN	BIC	Minsta Insättning*
Klass A	SE0013460110	SEK	5851 - 111 69 07	SE8650000000058511116907	ESSESESS	1 000 SEK
Klass B	SE0013460128	SEK	5565 - 110 47 47	SE8350000000055651104747	ESSESESS	1 000 000 SEK
Klass E	SE0013460151	EUR	5565 - 824 43 15	SE4150000000055658244315	ESSESESS	100 000 EUR
Klass F	SE0013460169	USD	5864 - 824 04 33	SE7250000000058648240433	ESSESESS	100 000 USD

*Minsta första insättning, därefter ingen begränsning

Anmälan

Den som vill teckna andelar i fonden Brobacke Global Allokering 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

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Adress: Alfakraft Fonder AB, Linnégatan 22, 114 47, Stockholm, Sverige
Tel: +46 (8) 545 188 80, e-mail: info@alfakraft.se, Org. nr. 556708-2465

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

1. Vilket är syftet med investeringen?

- ☐ Regelbundet sparande, till exempel 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

6. 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):

--

Ägarförhållanden (Se information om verkliga huvudmän)

Var vänlig uppgi 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)-iii) 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 stiftelseförfordnandet 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.

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

PEP frågorna (punkt 7.1 och 7.2) behöver endast fyllas i av verklig huvudman, är man enbart representant kan man gå vidare direkt till punkt 8.

7.1 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

7.2 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 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)

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/partner
- 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 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

FATCA – Skyldighet att erlagga skatt i USA

Utförligare information kring FATCA finns i dokumentets tre sista sidor.

8. Personer med skatteplikt i USA

DEL 1 – hemvist

Har bolaget hemvist i USA?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vänligen gå direkt vidare till DEL 6 och sedan direkt till **9. Intyg**.

DEL 2 – klassificering av verksamheten

Är bolaget en undantagen faktisk innehavare?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vänligen gå direkt vidare till **9. Intyg**.

Är bolaget ett finansiellt institut?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vänligen gå direkt vidare till DEL 7.

Är bolaget en aktiv icke-finansiell enhet?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vänligen gå direkt vidare till **9. Intyg**.

Om du svarat nej på samtliga frågor i DEL 2, vänligen besvara frågorna i DEL 3.

DEL 3 – Passiva icke-finansiella enheter

Har bolaget verkliga huvudmän? (ägare vars ägarandel (direkt eller indirekt) överstiger 25 procent av aktierna eller rösterna i bolaget)

☐ Ja ☐ Nej

Om nej, vänligen gå direkt vidare till **9. Intyg**.

Om ja, vänligen besvara frågorna i DEL 4. Frågorna ska besvaras avseende alla verkliga huvudmän.

DEL 4 – Frågor för verkliga huvudmän

Har du något av följande? (besvaras avseende samtliga verkliga huvudmän)

☐ Amerikanskt medborgarskap

☐ Henvist i USA

☐ Amerikanskt green card

Om någon av rutorna kryssats i, vänligen besvara frågorna i DEL 5 och gå sedan direkt till **9. Intyg**. Om du inte kryssat i någon av rutorna, vänligen gå vidare till **9. Intyg**.

DEL 5 – Identifikationsuppgifter för fysiska personer som är U.S.-persons

TIN-nummer: _____

DEL 6 – Identifikationsuppgifter för juridiska personer som är U.S.-persons

TIN-nummer: _____