Ansökan

Likviditetskonto – juridisk person

skandia:banken

Ansökan skickas till:
Skandiabanken
Box 31
581 02 Linköping
Tfn: 020-55 55 00

Företagsuppgifter

Företagsnamn		Organisationsnummer
Attention		Telefon dagtid (även riktnummer)
Utdelningsadress	Mobiltelefonnummer	Telefon kvällstid (även riktnummer)
Postnummer och ort	E-postadress	

Föranmälan av konto

Fyll i de konton[1] som ni vill göra överföringar till från ert Likviditetskonto.

Kontoförande banks namn	Clearingnr	Kontonummer	Plusgironr 9960- följt av 10 siffror
Kontoförande banks namn	Clearingnr	Kontonummer	Plusgironr 9960- följt av 10 siffror

1) **Obs!** Överföring kan endast göras till bolagets/föreningens egna konton.

Registreringsbevis, max ett år gammalt, som styrker firmateckning måste bifogas. Om ansökan avser förening eller stiftelse bifogas ett vidimerat styrelseprotokoll där det framgår vem som är firmatecknare.

Huvudägare och verklig huvudman*

Med **huvudägare** menas en juridisk eller fysisk person som har direkt ägande av eller rösträtt för mer än 25 % av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) i företaget.

Namn/Företagsnamn	Adress	Person-/organisationsnummer
		-
		-
		-

☐ Det finns inte någon huvudägare

Med **verklig huvudman** menas en **fysisk person** som ytterst kontrollerar den juridiska personen genom direkt eller indirekt ägande av eller rösträtt för mer än 25 % av aktierna (kapital, andelar eller motsvarande) i företaget.

Namn	Adress	Personnummer
		-
		-
		-

☐ Det finns inte någon verklig huvudman

** Gäller EJ vid låg risk, d.v.s. börsnoterat företag, finansiellt institut samt offentlig myndighet.*

Syfte och ursprung

Vad är syftet med företagets investering?

☐ Sparande/placering ☐ Ekonomisk trygghet ☐ Pension

Varifrån kommer de medel som ska investeras?

☐ Från företagets ordinarie verksamhet ☐ Företagsförsäljning ☐ Fastighetsförsäljning

Investeringar kommer att ske via:

☐ Regelbundet sparande: ☐ månadsvis ☐ kvartalsvis ☐ årsvis

☐ Oregelbundet sparande

Var god vänd

1437:7 (0910)

Personuppgifter, firmatecknare nr:

1	Namn		Personnummer
	Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid (även riktnummer)
2	Namn		Personnummer
	Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid (även riktnummer)
3	Namn		Personnummer
	Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid (även riktnummer)
4	Namn		Personnummer
	Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid (även riktnummer)

Underskrift

Vi vill öppna ett Likviditetskonto i Skandiabanken och godkänner de allmänna villkoren för Likviditetskonto och de allmänna villkoren för användare av Skandias internetkontor vilka vi tagit del av på skandiabanken.se/konton/Likviditetskonto/villkor, där vi också erhållit information avseende distansavtal.

Företag	
Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning firmatecknare	Namnteckning firmatecknare
Namnförtydligande (v.g. texta)	Namnförtydligande (v.g. texta)