

# Ansökan Fastighetskonto företag

## Checklista

Snart kan du/ni komma igång med företagets sparande. Innan vi kan öppna kontot behöver du/ni inkomma med nedan dokumentation enligt checklisten.

### Det här behöver vi från dig/er:

- Avtal Fastighetskonto företag** – Firmatecknare behöver fylla i och underteckna avtalet
- Verklig huvudman** – Fyll i sidan 1 och 2 på blanketten som ska undertecknas av firmatecknare. Kopia på giltig ID-handling ska bifogas för verkliga huvudmän. Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas. (t ex utdrag från myndighetsregister som påvisar medborgarskapet, pass, ID-kort eller motsvarande).
- Kundkännedom Juridisk person** – Firmatecknare behöver fylla i och underteckna blanketten
- Bekräftelse av legitimation** – Bifoga vidimerad kopia av giltig legitimation för samtliga undertecknare av kontoavtalet. Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas. (t ex utdrag från myndighetsregister som påvisar medborgarskapet, pass, ID-kort eller motsvarande).
- Fullmakt** – Om du som firmatecknare/verklig huvudman vill ha tillgång till företagskontot under din privata inloggning på APP Spar, ange företaget som fullmaktsgivare och firmatecknare/verklig huvudman som ombud. Både fullmaktsgivare och ombud behöver underteckna avtalet. Bifoga kopia av giltig legitimation för samtliga ombud. Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas. (t ex utdrag från myndighetsregister som påvisar medborgarskapet, pass, ID-kort eller motsvarande).

### Ifyllda och underskrivna handlingar & dokumentation enligt ovan postas i original till:

APP Spar AB  
Storgatan 82A  
352 46 Växjö

### Du behöver läsa samt spara:

App Spar Fastighetskonto allmänna villkor

**Observera:** För att kunna ha ett företagskonto hos oss, behöver företaget ha sitt säte i Sverige.

Vi behandlar ansökan så snart vi fått alla ifyllda och signerade dokument enligt checklisten ovan. Du kommer att få en bekräftelse via vår Kapitalförvaltare huruvida din ansökan blivit beviljad eller ej. APP Spar AB förbehåller sig rätten att ensidigt avböja och utan angivande av skäl avslå kundansökan.

## Avtal Fastighetskonto företag

Depå-/kontonr (ifylles av APP Spar)

<b>Kund</b>	Firma (fullständigt namn)	Org.nr
	Gatuadress	Telefon dagtid (inkl.riktnr)
	Postnummer, Ort, Land	Telefon kvällstid (inkl.riktnr)
	E-postadress	Skatterättslig hemvist i Sverige
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Skatterättslig hemvist utanför Sverige (om sådan finns)</b>	Firma (fullständigt namn)	Org.nr
<b>Företagets verksamhet</b>	<p>Är företaget ett finansiellt institut, det vill säga ett kreditinstitut, värdepappersbolag, fondbolag eller annan typ av företag som innehar och/eller förvaltar finansiella tillgångar åt någon annan?</p> <p><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange GIIN-nummer _____</p> <p>Är företaget inte ett finansiellt institut, ange om företaget är aktivt eller passivt.          Kryssa i aktivt om något av följande stämmer:          - minst 50 procent av företagets inkomster före skatt kom från försäljning av produkter och/eller tjänster under föregående räkenskapsår.          - företaget är, eller ägs av stat, kommun eller landsting.          - företaget eller företagsgruppens aktier handlas på en etablerad marknadsplats.</p> <p>Kryssa i passivt om inget av ovanstående stämmer in på ditt företag.</p> <p><input type="checkbox"/> Aktivt <input type="checkbox"/> Passivt</p>	
<b>Konto för erhållen ränta och uttag (föranmälan rekommenderas)</b>	Kontonummer (ink. clearingnr)	Ange konto i annan bank som ska användas vid eventuella uttag av pengar från APP Spar-kontot. Var uppmärksam på att utbetalning från APP Spar-kontot endast kan göras till konto i svensk bank. Det måste vara ett konto i företagets namn (företagets eget konto).

Observera att **vidimerad** kopia på giltig legitimation för samtliga undertecknare måste bifogas ansökan. Finns fler gällande medborgarskap ska vidimerad kopia på id-handlingar för dessa också bifogas för samtliga undertecknare.

Jag/vi har tagit del av informationen om insättningsgaranti i punkt 8 i APP Spar AB:s Allmänna villkor för sparkonto och jag godkänner härmed avtalsvillkoren och intygar på heder och samvete att angivna uppgifter är riktiga och fullständiga.

<b>Firmatecknare 1</b>	Firmatecknares namn	Personnr	Medborgarskap
	Gatuadress	Postnummer	Ort
	Land	Firmatecknares underskrift	Datum/Ort för namnunderskrift
<b>Firmatecknare 2</b>	Firmatecknares namn	Personnr	Medborgarskap
	Gatuadress	Postnummer	Ort
	Land	Firmatecknares underskrift	Datum/Ort för namnunderskrift

Kontot kommer öppnas först när APP Spar granskat ansökan och säkerställt att den är komplett.

## Verklig huvudman (Ifylles endast av juridisk person)

Enligt lag gäller vissa bestämmelser om kontroll av verklig huvudmans identitet (se definition av verklig huvudman under definitioner). Om kunden är en juridisk person är APP Spar skyldigt att kontrollera direkta och indirekta fysiska ägare och de fysiska personer som utövar ett bestämmande inflytande över kunden. P.g.a. annan lagstiftning är APP Spar dessutom skyldigt att identifiera konton som innehas av

passiva icke-finansiella företag över vilka en eller flera personer med bestämmande inflytande har skatterättslig hemvist utanför Sverige samt rapportera kontrolluppgifter om dessa konton till Skatteverket. Skatteverket kan sedan komma att överföra upplysningar om dessa uppgifter till behöriga myndigheter i utlandet. Om uppgifterna förändras behöver bolaget informera APP Spar om detta.

<b>Kund</b>	Firmanamn	Org.nr
	_____	_____

Det finns inte någon fysisk eller juridisk person som direkt eller indirekt äger mer än 25 procent, eller har ett bestämmande inflytande i företaget. (Vänligen fyll i uppgifter på bolagets styrelseordförande, VD eller motsvarande befattningshavare nedan)

### Verklig huvudman 1

<b>Verklig huvudman</b> (styrelseordförande, VD)	Firmatecknares namn	Personnr	Medborgarskap
	_____	_____	_____
<b>Art och omfattning</b> (Gäller både direkt och indirekt ägande)	Aktieinnehav i %	Innehav av röster i %	Omfattning av kontrollen
	_____	_____	_____
<b>Adress</b>	Gatuadress, Postnummer		Ort, Land
	_____		_____
<b>Skatterättslig hemvist utanför Sverige*</b>	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	_____	_____	_____
	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	_____	_____	_____
	TIN är obligatorisk uppgift att ange för att APP Spar ska kunna öppna kontot. Om det land verklig huvudman är skattskyldig i inte utfärdar TIN, ange istället:		
	Födelseort	Födelseland	Födelsedatum
	_____	_____	_____
<b>Koppling till USA*</b>	Är den verkliga huvudmannen amerikansk medborgare, skatt- eller deklarationsskyldig i USA?	Amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	Startdatum för US TIN
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	_____	_____
<b>Person i Politiskt utsatt ställning</b>	Verkliga huvudmannen har eller har tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning inom staten <input type="checkbox"/> Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning" - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning		

### Verklig huvudman 2

<b>Verklig huvudman</b> (styrelseordförande, VD)	Firmatecknares namn	Personnr	Medborgarskap
	_____	_____	_____
<b>Art och omfattning</b> (Gäller både direkt och indirekt ägande)	Aktieinnehav i %	Innehav av röster i %	Omfattning av kontrollen
	_____	_____	_____
<b>Adress</b>	Gatuadress, Postnummer		Ort, Land
	_____		_____
<b>Skatterättslig hemvist utanför Sverige*</b>	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	_____	_____	_____
	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	_____	_____	_____
	TIN är obligatorisk uppgift att ange för att APP Spar ska kunna öppna kontot. Om det land verklig huvudman är skattskyldig i inte utfärdar TIN, ange istället:		
	Födelseort	Födelseland	Födelsedatum
	_____	_____	_____
<b>Koppling till USA*</b>	Är den verkliga huvudmannen amerikansk medborgare, skatt- eller deklarationsskyldig i USA?	Amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	Startdatum för US TIN
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	_____	_____
<b>Person i Politiskt utsatt ställning</b>	Verkliga huvudmannen har eller har tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning inom staten <input type="checkbox"/> Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning" - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning		

\*Ifylles endast om tecknaren är ett passivt icke-finansiellt företag (se definition nedan).

## Verklig huvudman (Ifylles endast av juridisk person)

### Verklig huvudman 3

<b>Verklig huvudman</b> (styrelseordförande, VD)	Firmatecknares namn	Personnr	Medborgarskap
<b>Art och omfattning</b> (Gäller både direkt och indirekt ägande)	Aktieinnehav i %	Innehav av röster i %	Omfattning av kontrollen
<b>Adress</b>	Gatuadress, Postnummer		Ort, Land
<b>Skatterättslig hemvist utanför Sverige*</b>	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	Land	Utländskt skatteregistreringsnr (TIN)	Startdatum för TIN
	TIN är obligatorisk uppgift att ange för att APP Spar ska kunna öppna kontot. Om det land verklig huvudman är skattskyldig i inte utfärdar TIN, ange istället: Födelseort Födelseland Födelsedatum		
<b>Koppling till USA*</b>	Är den verkliga huvudmannen amerikansk medborgare, skatt- eller deklarationsskyldig i USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	Amerikanskt skatteregistreringsnr (US TIN)	Startdatum för US TIN
<b>Person i Politiskt utsatt ställning</b>	Verkliga huvudmannen har eller har tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning i utlandet - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning <input type="checkbox"/> Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning"		

Ifylles endast om en eller flera av de verkliga huvudmännen indirekt äger eller kontrollerar den juridiska personen (kunden).

<b>Verklig huvudman</b>	Verklig huvudman (namn)	Firmanamn och org. nr för den juridiska person som den verkliga huvudmannen äger direkt
<b>Ägarstruktur</b>	Fler ägarled - beskriv ägarelationen	

Bifoga kopia av giltig legitimation för samtliga undertecknare och verklig huvudman.  
Finns fler gällande medborgarskap ska kopia på id-handlingar för dessa också bifogas för samtliga.

<b>Underskrifter</b>	Firmatecknares underskrift
	Ort och Datum Namnförtydligande

### Definitioner

#### Verklig huvudman:

En verklig huvudman är den eller de personer som ytterst eller tillsammans med en eller flera närstående äger eller kontrollerar exempelvis ett företag eller en förening.

En verklig huvudman är den eller de personer som ytterst äger eller kontrollerar till exempel ett företag eller en förening. En person kan ha kontroll på olika sätt, exempelvis:

- ha mer än 25 procent av rösterna genom aktier, andelar eller medlemskap
- ha rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöterna eller motsvarande befattningshavare.

Det kan även finnas avtal eller bestämmelse i exempelvis bolagsordningen eller stadgarna som gör att en person är verklig huvudman. Ifall det inte finns någon verklig huvudman så är styrelseordförande eller vd verklig huvudman och ska anges i blanketten.

#### Finansiellt företag:

Förvaringsinstitut, investeringsinstitut och vissa försäkringsbolag. Ett företag är vidare finansiellt om det i sin näringsverksamhet, eller om det förvaltas av ett annat företag som i sin näringsverksamhet, bedriver en eller flera av följande verksamheter för tecknares räkning

- Tar emot insättningar inom ramen för den ordinarie verksamheten som kreditinstitut eller liknande verksamhet
- Handlar med värdepapper eller andra finansiella instrument

- Bedriver individuell och kollektiv portföljförvaltning, eller
- Annars investerar, administrerar eller förvaltar pengar eller andra medel

#### Passiva/aktiva företag:

Till passiva företag räknas de som inte kan definieras som aktiva. Ett företag definieras som aktivt om något av följande stämmer:

- minst 50 procent av företagets inkomster före skatt kom från försäljning av produkter och/eller tjänster under föregående räkenskapsår
- företaget är eller ägs av stat, kommun eller landsting
- företaget eller företagsgruppens aktier handlas på en etablerad värdepappersmarknad

#### Till aktiva icke finansiella företag räknas också till exempel:

- Icke finansiella uppstartsbolag (de två första åren)
- Holdingbolag vars verksamhet helt eller nästan uteslutande består i att äga hela eller delar av det utestående innehavet i, eller tillhandahålla finansiering eller tjänster till dotterbolag (som inte är finansiella företag)
- Ideella föreningar som bedriver verksamhet för allmännyttiga ändamål eller som är registrerade trossamfund och som är undantagna från skattskyldighet
- Vägörenhetsstiftelser som uppfyller villkoren för särskilt undantag från skattskyldighet
- Andra aktörer som är undantagna från skattskyldighet i enlighet med 7 kap.15-17§§ inkomstskattelagen (1999:1229)

# Kundkännedom

## Juridisk person

Depå-/kontonr (ifylles av APP Spar)

APP Spar arbetar aktivt för att skydda företagets ekonomiska intressen. Tillsammans med alla andra banker har vi ett uppdrag att bekämpa och motverka bedrägerier, ID-stölder samt penningtvätt och finansiering av terrorism. Detta är ett viktigt uppdrag och för att kunna sköta detta måste vi ha god kännedom om företaget och om hur företaget använder våra produkter och tjänster.

Vi ber därför företaget att svara på nedanstående frågor.

Kund	Firma (fullständigt namn)	Org.nr
------	---------------------------	--------

### 1. Vilken bransch/branscher är företaget verksamt inom? (Det går att kryssa i flera alternativ)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Finansiell verksamhet: huvudsaklig verksamhet betalningsförmedling eller valutaväxling | <input type="checkbox"/> Jordbruk/Skogsbruk                             | <input type="checkbox"/> Investment-/Holdingbolag            |
| <input type="checkbox"/> Offentlig förvaltning  | <input type="checkbox"/> Finansiell verksamhet: övrig                   | <input type="checkbox"/> Handel/Detailhandel                 |
| <input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang/Turism/Uthyrning   | <input type="checkbox"/> Data/IT/Teknik                                 | <input type="checkbox"/> Vård/Omsorg/Annan Serviceverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Marknadsföring/Affärsutveckling  | <input type="checkbox"/> Byggverksamhet/Infrastruktur/Skrot/Återvinning | <input type="checkbox"/> Utbildning/Kommunikation            |
| <input type="checkbox"/> Transport/Logistik/Taxiverksamhet  | <input type="checkbox"/> Juridik/Ekonomi/Rekrytering                    | <input type="checkbox"/> Tillverkning                        |
| <input type="checkbox"/> Skribent/Publishing  | <input type="checkbox"/> Fastighetsverksamhet                           | <input type="checkbox"/> Vägörenhet/Insamlingsverksamhet     |
|   | <input type="checkbox"/> Trossamfund                                    |  |

### 2. Vilken är bolagsformen?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aktiebolag         | <input type="checkbox"/> Handelsbolag/Kommanditbolag |
| <input type="checkbox"/> Enskild firma      | <input type="checkbox"/> Stiftelse                   |
| <input type="checkbox"/> Ekonomisk förening | <input type="checkbox"/> Ideell förening             |

### 3. Vad är syftet med företagets engagemang på APP Spar? (Det går att kryssa i flera alternativ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Långsiktigt sparande | <input type="checkbox"/> Kortsiktigt sparande |
| <input type="checkbox"/> Pension              | <input type="checkbox"/> Annat, ange: _____   |

### 4. Varifrån kommer de pengar och/eller värdepapper som sätts in hos APP Spar? (Det går att kryssa i flera alternativ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Överskott av likviditet/kapital      | <input type="checkbox"/> Sparande från annat institut        |
| <input type="checkbox"/> Försäljning av tillgångar/verksamhet | <input type="checkbox"/> Externa investeringar/donation/gåva |

### 5. Hur mycket omsätter företaget årligen?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 200 000 SEK                   | <input type="checkbox"/> 200 000 SEK upp till 2 000 000 SEK       | <input type="checkbox"/> 2 000 000 SEK upp till 20 000 000 SEK |
| <input type="checkbox"/> 20 000 000 SEK upp till 100 000 000 SEK | <input type="checkbox"/> 100 000 000 SEK upp till 500 000 000 SEK | <input type="checkbox"/> Över 500 000 000 SEK                  |

### 6. Vilket ungefärligt värde kommer företaget att överföra i samband med öppnandet? (för befintlig kund vänligen ange ungefärligt värde på insättningar som kommer ske den närmaste månaden)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 250 000 SEK                          | <input type="checkbox"/> 250 000 SEK upp till 500 000 SEK | <input type="checkbox"/> 500 000 SEK upp till 1 000 000 SEK |
| <input type="checkbox"/> 1 000 000 SEK upp till 5 000 000 SEK | <input type="checkbox"/> Över 5 000 000 SEK               |   |

### 7. Hur ofta kommer insättningar att göras per år?

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Endast en gång | <input type="checkbox"/> 2-5 gånger | <input type="checkbox"/> Fler än 5 gånger |
|---|-------------------------------------|---|

8. Vilket värde kommer insättningar att uppgå till i genomsnitt per år? (utöver den initiala överföringen som sätts in i samband med kontoöppning)

- 250 000 SEK  250 000 SEK upp till 500 000 SEK  500 000 SEK upp till 1 000 000 SEK  
 1 000 000 SEK upp till 5 000 000 SEK  Över 5 000 000 SEK

9. Äger företaget de pengar/innehav som kommer att överföras?

- Ja  Nej Om inte, ange vem: \_\_\_\_\_

10. Under nuvarande förutsättningar, hur lång sparhorisont har du på ditt konto?

- 12 månader  24 månader  Längre än 24 månader

**Bilaga**

- Blanketten "verklig huvudman" är ifyllt

Jag/vi bekräftar att jag/vi svarat korrekt på alla frågor och jag/vi ansvarar för att meddela APP Spar eventuella ändringar.

Ort och Datum

Underskrift firmatecknare 1

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort och Datum

Underskrift firmatecknare 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Bekräftelse av legitimation

Använd denna blankett för att bekräfta/vidimera din legitimation som firmatecknare. Du kan även skapa en liknande själv, men tänk i detta fall på att alla upplysningar om de personer som vidimerar din legitimation måste vara med på samma papper som din ID-kopia.

Depå-/kontonr (ifylles av APP Spar)

Firmanamn

Org.nr

### Legitimation

Kopiera in ditt pass, körkort eller motsvarande giltig legitimation här:

Lägg din legitimation här och kopiera den tillsammans med denna blankett. OBS! Du får inte tejpa, limma eller häfta fast en kopia av din legitimation.

Bekräftelse/vidimering = att två oberoende personer över 18 år som är bosatta i Sverige med signatur, namnförtydligande, datum/ort samt kontaktuppgifter bekräftar att ID-kopian överensstämmer med originalet. Blanketten ska vara underskriven med svart eller blått bläck.

#### Vidimering Person 1

*Jag bekräftar härmed att ID-kopian överensstämmer med originalet*

Datum

Underskrift

Telefonnummer

Ort

Namnförtydligande

E-post

#### Vidimering Person 2

*Jag bekräftar härmed att ID-kopian överensstämmer med originalet*

Datum

Underskrift

Telefonnummer

Ort

Namnförtydligande

E-post

## Fullmakt

- Bifoga kopia av giltig legitimation för samtliga undertecknare. Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas för samtliga ombud/fullmaktshavare.

- Denna fullmakt gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallats hos Bolaget.  
- Denna fullmakt ersätter av mig/oss tidigare utfärdad/e fullmakt/er

Ja  Nej

(Om inget alternativ angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

<b>Fullmaktsgivare</b>	Fullmaktsgivarens namn (efternamn, tilltalsnamn)/Firma (fullständigt namn)	Personnr/Org.nr/Samordningsnr
<b>Ombud (Ombud har inte rätt att sätta annan i sitt ställe)</b>	Ombuds namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnr/Samordningsnr
	Gatuadress	Telefon dagtid (inkl. riktnr)
	Postnummer, Ort	Land
	Ombuds namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnr/Samordningsnr
	Gatuadress	Telefon kvällstid (inkl. riktnr)
	Postnummer, Ort	Land

## Fullmaktens omfattning

Det är inte tillåtet att stryka eller lägga till behörigheter i denna fullmakt.

Härmed lämnar jag/vi ovan angivna ombud fullmakt att för min/vår räkning.

- Erhålla uppgift om min/vår kontoställning och mitt/vårt depåinnehav hos APP Spar AB, Bolaget;
- Ingå och sluta avtal om depå och konto hos Bolaget med därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. förfogandeavtal och avtal om optioner);
- Förvärva, avyttra och eljest förfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom t.ex. optioner och andelar i fonder);
- Hos Bolaget upptaga krediter;

- Gentemot Bolaget ställa säkerheter och ingå åtaganden, dels för upptagna krediter, dels för andra förpliktelser enligt depåavtal och därtill hörande särskilda avtal, t.ex. åtaganden om marginalsäkerhet vid handel med optioner och terminer;
- Gentemot Stockholmsbörsen och/eller annan clearingorganisation ingå pantavtal och ställa säkerhet för åtaganden vid handel med optioner och terminer;
- Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och annat varöver jag/vi eljest må förfoga hos Bolaget.
- Erhålla, lämna och löpande uppdatera sådana uppgifter om mig som Bolaget från tid till annan kräver för att uppnå kundkännedom enligt tillämpliga regler.

Denna fullmakt gäller för ovan angivet depå-/kontonummer. Om två eller flera personer angivits som ombud gäller fullmakten för dem var för sig.

<b>Fullmaktsgivarens underskrift</b>	Ort	Fullmaktsgivarens namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
<b>Ombuds underskrifter</b>	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
<b>Bolagets noteringar</b>	Inlämnad av: <input type="checkbox"/> Fullmaktsgivaren <input type="checkbox"/> Ombudet	Datum
	ID-handling bifogad <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID-kort <input type="checkbox"/> Annan	Signatur
	<input type="checkbox"/> Återkallad (Om fullmakten återlämnas skall Bolaget behålla en kopia)	Granskad och godkänd av, datum
		Datum
		Signatur