

☐ Ansökan ☐ Komplettering/Ändring

Inkommande datum	Depån
Säljkod	Kontonr inkl clearingnr

Kontohavare

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Skatterättslig hemvist *)	Telefon
LEI-kod (endast juridiska personer)	

* Observera att endast kunder med Sverige som skatterättslig hemvist kan öppna depå.

Underskrift av myndig kontohavare/firmatecknare

Jag har tagit del av och godkänner de villkor som gäller för de tjänster som jag ansökt om enligt ovan. Jag har tagit del av, och förstår, den information om handel och risker med aktier som Länsförsäkringar tillhandahåller. Jag är medveten om att handel med värdepapper är riskfyllt och att värdepappers värde kan stiga såväl som sjunka. Jag försäkrar att jag har Sverige som skatterättslig hemvist. Jag är införstådd med att samtliga uppdrag och instruktioner som lämnas till Länsförsäkringar med nyttjande av min säkerhetslösning är – oavsett vem som lämnat uppdraget eller instruktionen – bindande för mig. Jag är införstådd med att personuppgifter kommer att behandlas enligt tillämplig dataskyddslagstiftning enligt allmänna villkor för aktiedepå, punkt J5.

Ort och Datum	
Depåinnehavarens/firmatecknarens underskrift	Depåinnehavarens/firmatecknarens namnförtydligande

Säkerhetslösning

För att kunna handla aktier via Internet behöver du en godkänd säkerhetslösning. Godkända säkerhetslösningar är BankID eller säkerhetsdosa.

Disposition av kontot

☐ Kontot disponeras gemensamt av förmyndarna	☐ Kontot disponeras av förmyndarna var för sig
---	---

Underskrift för omyndig kontohavare

Vi har tagit del av och godkänner de villkor som gäller för de tjänster som vi ansökt om enligt ovan. Vi har tagit del av, och förstår, den information om handel och risker med aktier som Länsförsäkringar tillhandahåller. Vi är medvetna om att handel med värdepapper är riskfyllt och att värdepappers värde kan stiga såväl som sjunka. Vi försäkrar att vi har Sverige som skatterättslig hemvist. Vi är införstådda med att samtliga uppdrag och instruktioner som lämnas till Länsförsäkringar med nyttjande av våra säkerhetslösningar är – oavsett vem som lämnat uppdraget eller instruktionen – bindande för oss. Vi är införstådda med att personuppgifter kommer att behandlas enligt tillämplig dataskyddslagstiftning enligt allmänna villkor för aktiedepå, punkt J5.

Ort och Datum	Ort och Datum
Personnummer förmyndare 1*	Personnummer förmyndare 2
Underskrift förmyndare 1*	Underskrift förmyndare 2
Namnförtydligande förmyndare 1*	Namnförtydligande förmyndare 2

* För ensam förmyndare krävs en kopia på vårdnadsbevis från skattemyndigheten.

Bankens noteringar

Markera typ av id-handling och fyll i id-handlingens nummer ☐ SIS-märkt id-kort ☐ Körkort ☐ Id-kort från Skatteverket ☐ EU-pass ☐ Nationellt id-kort Id-handlingens nummer _____	Signatur handläggare
Vid kontroll utan kunds närvaro (utför följande åtgärder enligt nedan) ☐ Kontrollera kundens uppgifter mot externt register, och ☐ Inhämta vidimerad kopia av id-handling, eller ☐ Skicka bekräftelse till folkbokföringsadress	Signatur handläggare