

## Kundkännedom

Enligt penningtvättslagen behöver alla svenska banker ha god kunskap om alla sina kunder och deras bankaffärer. Även om du varit kund hos oss länge behöver du därför lämna information om dig och hur du tänker använda våra produkter och tjänster. Våra frågor baseras på lagkrav som syftar till att motverka brottslig verksamhet. All information behandlas konfidentiellt och omfattas av banksekretessen.

För de kunder som saknar möjlighet att använda BankID har vi tagit fram ett antal olika blanketter.

### Vad behöver du göra?

1. Fyll i den första blanketten, "Kundkännedom fysisk person", som handlar om dig som person.
2. Besvara frågorna för din bankprodukt, har du flera produkter fyller du i separata blanketter för respektive produkt. Om du exempelvis har sparkonto fyller du i de blanketter för den sparprodukt som du har. Om du dessutom har ett privatlån fyller du även i blanketten "Privatlån".
3. Posta (frimärke behövs inte) samtliga handlingar till:

MedMera Bank AB  
FRISVAR  
20642269  
171 20 Solna

Har du frågor är du välkommen att kontakta oss på telefon 010-682 22 70 samt via vår meddelandefunktion i internetbanken på [medmerabank.se](https://medmerabank.se).

Med vänliga hälsningar

Kundservice  
MedMera Bank

## Kundkännedom fysisk person

Varför behöver banken ställa frågor?

MedMera Bank är enligt lag skyldig att förebygga och försvåra förekomsten av penningtvätt och finansiering av terrorism. Det är bland annat därför banken behöver ställa olika frågor till våra kunder som har konton i banken.

### 1. Personuppgifter

Förnamn (tilltalsnamn)		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	
Efternamn			
Gatuadress (Obs! Folkbokföringsadress)			
Postnummer		Ort	
E-post		Telefonnummer	

### 2. Har du svenskt medborgarskap?

Ja  Nej

### 3. Har du fler medborgarskap? Om ja, ange i vilket land/länder du har medborgarskap i.

Ja  Nej

Land 1	Land 2
--------	--------

### 4. Vistas du stadigvarande i annat land än Sverige? Om ja, ange i vilket land/länder du vistas stadigvarande.

Ja  Nej

Land 1	Land 2
--------	--------

### 5. Är du skattskyldig i annat land än Sverige? Om ja, ange i vilket land/ länder du är skattskyldig i.

Fyll även i skattskyldighetsnummer.

Ja  Nej

Land 1	Skattskyldighetsnummer 1
Land 2	Skattskyldighetsnummer 2

### 6. Är du en person i politiskt utsatt ställning (pep), det vill säga har du eller har du tidigare haft en högre politisk post eller statlig befattning? Om du är nära medarbetare eller familjemedlem ska du också svara ja.

Ja  Nej

## Syftet med ditt sparande – Sparkonto

### 7. Vilket är det huvudsakliga syftet med ditt sparande?

- Privat konsumtion  Ekonomisk trygghet  Löpande utgifter  Till närstående

### 8. Hur stort belopp kommer du sätta in per tillfälle?

- Upp till 10 000 kr  Mellan 10 001–50 000 kr  Mer än 50 000 kr

### 9. Hur många insättningar kommer du göra per år?

- 1-5 insättningar/år  6-12 insättningar/år  13 insättningar eller fler

### 10. Kommer insättning att ske från utländsk bank?

- Ja  Nej  Om ja, ange vilket land

### 11. Hur många uttag kommer du att göra per år?

- 0-5 uttag/år  6-12 uttag/år  13 uttag eller fler

### 12. Var kommer dina sparpengar ifrån?

- Lön/pension  Arv  Gåva  
 Bidrag  Inkomst av kapital  Försäljning av fastighet eller annan egendom

### 13. Namnunderskrift (ska undertecknas av samtliga vårdnadshavare)

Härmed intygar jag att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta, och jag förbinder mig att meddela banken om uppgifterna förändras.

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande



Glöm inte att skriva under alla blanketter med ort/datum, underskrift och namnförtydligande.

Ifylld blankett skickas till (inget frimärke behövs):

MedMera Bank AB  
FRISVAR  
20642269  
171 20 Solna