HEJ!

Enligt penningtvättslagen behöver 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 först i blanketten ”Kundkännedom fysisk person”. Den handlar om dig som person.

2. Besvara därefter frågorna på blanketten som berör ditt Coop Privatlån. Har du flera produkter hos MedMera Bank, ex. ett betalkort eller ett sparkonto fyller du i separata blanketter för respektive produkt. Samtliga blanketter hittar du på coop.se/villkor.

3. Bifoga en kopia på din giltiga legitimation.

4. Posta (frimärke behövs inte) samtliga handlingar till:

   MedMera Bank
   FRISVAR
   Kundnummer 20273317
   Box 1121
   171 22 SOLNA

Har du frågor är du välkommen att kontakta Kundservice på 0771 – 17 17 17, val 3 i huvudmenyn.

Med vänliga hälsningar

MedMera Bank

WEBB181018

KUNDKÄNNEDOM FYSISK PERSON

Varför behöver banken ställa frågor?

MedMera bank är enligt lag skyldig att motverka och försvåra förekomsten av penningtvätt och finansiering av terrorism. Det är bland annat därför banken behöver ställa frågor till våra kunder som har konton eller andra engagemang 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 POLITISK 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

WEBB181018

MedMera Bank AB • Box 1121 • 171 22 Solna • Tel 0771-17 17 17 • Org. nr. 556091-5018 • www.coop.se

COOP PRIVATLÅN

7. VARIFRÅN KOMMER DE PENGAR SOM DU GÖR DINA INBETALNINGAR/FAKTURABETALNINGAR MED?

- ☐ Lön/pension
- ☐ Bidrag
- ☐ Gåva
- ☐ Arv
- ☐ Inkomst av kapital

8. KOMMER INBETALNINGAR ATT GÖRAS FRÅN KONTO I UTLÄNDSK BANK? OM JA, ANGE FRÅN VILKET LAND.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Land 1	Land 2

9. NAMNUNDERSKRIFT

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

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Glöm inte! Att bifoga en kopia på giltig ID-handling.

WEBB181018

MedMera Bank AB • Box 1121 • 171 22 Solna • Tel 0771-17 17 17 • Org. nr. 556091-5018 • www.coop.se