



## HEJ!

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 ”Coop Privatlån”.
3. Posta (frimärke behövs inte) samtliga handlingar till:

FRISVAR  
MedMera Bank Kundservice  
20273217  
791 20 FALUN

Har du frågor är du välkommen att kontakta oss på telefon 0771 – 17 17 17, val 3 i huvudmenyn, vardagar klockan 8–18.

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 COOP KAPITALKONTO

### 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

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

## SYFTET MED DITT SPARANDE COOP FASTRÄNTEKONTO

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

- Privat konsumtion    Ekonomisk trygghet    Löpande utgifter    Till närstående

### 8. Var kommer dina sparpengar ifrån?

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

### 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!**

AAtt skriva under alla blanketter med ort/datum, underskrift och namnförtydligade.

## SYFTET MED DITT SPARANDE COOP 5-ÅRSLÅN

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

- Privat konsumtion    Ekonomisk trygghet    Löpande utgifter    Till närstående

### 8. Var kommer dina sparpengar ifrån?

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

### 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 skriva under alla blanketter med ort/datum, underskrift och namnförtydligande.