

Kom ihåg att underteckna blanketten på sida 3.

KUNDENS GRUNDLÄGGANDE UPPGIFTER	Företagets eller organisationens officiella namn		FO-nummer	
	Postadress	Postnummer	Ort	Land
	Namn på kontaktperson	Telefonnummer kontaktperson	E-post kontaktperson	
KUNDENS REPRESENTANTER GENTEMOT BANKEN	Personer som har rätt att företräda kunden gentemot banken. Banken samlar in en kopia av företrädarnas giltiga identitetsbevis. Identitetshandlingen kan skickas digitalt till banken via blanketten Kundkännedomshandlingar på adressen https://www.handelsbanken.fi/sv/foretag/kannedom-om-foretagskunder .			
	Om bolaget har fler representanter än nedan, kan du vid behov uppgge information i det tomma fältet på blankettens baksida. <input type="checkbox"/> Ja, företrädare har lagts till på blankettens baksida.			
	1) Representantens officiella namn	Finsk personbeteckning/ Utländsk personbeteckning och födelsedatum		
	2) Representantens officiella namn	Finsk personbeteckning/ Utländsk personbeteckning och födelsedatum		
	3) Representantens officiella namn	Finsk personbeteckning/ Utländsk personbeteckning och födelsedatum		
4) Representantens officiella namn	Finsk personbeteckning/ Utländsk personbeteckning och födelsedatum			
FÖRETAGETS ÄGARE	Information om personer som utövar kontroll över företaget genom ägande eller annat inflytande			
	I lagen om bostadsaktiebolag (1599/2009) anses de verkliga förmånstagarna i ett bostadsaktiebolag och ett ömsesidigt fastighetsaktiebolag vara de styrelsemedlemmar som är registrerade i handelsregistret. Är uppgifterna om styrelsemedlemmarna korrekta i handelsregistret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Finns det fler styrelsemedlemmar än de som listats nedan? Om ja, fyll i uppgifterna i det tomma fältet på blankettens baksida. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Äger en fysisk person eller en juridisk person 50% eller mer av andelarna i bolaget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, informera den fysiska eller juridiska personens namn och personbeteckning/FO-nummer: _____			
STYRELSE-MEDLEMMAR	Uppge information om alla styrelsemedlemmar. Vänligen kontrollera att informationen är korrekt även i handelsregistret. Om styrelsemedlemmen är inte finsk medborgare, ber vi vänligen er att skicka en kopia av personens giltiga pass/ID-kort. Identitetshandlingen kan skickas digitalt till banken via blanketten Kundkännedomshandlingar på adressen https://www.handelsbanken.fi/sv/foretag/kannedom-om-foretagskunder .			
	1) Förnamn	Efternamn	Personbeteckning (om annan nationalitet än finländsk, födelsedatum)	
	Medborgarskap (1:a)	Medborgarskap (2:a)	Medborgarskap (3:e)	
	Hemvistland	Roll <input type="checkbox"/> Ordförande <input type="checkbox"/> Styrelsemedlem <input type="checkbox"/> Övrig, vad? _____		
	Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller hör till den närmaste kretsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Personen är själv PEP <input type="checkbox"/> Maka/make är PEP <input type="checkbox"/> Någon annan familjemedlem är PEP <input type="checkbox"/> En nära medarbetare är PEP Namn på PEP om ej själv:		Om ja, i vilken ställning? Land för PEP-ställning

Kom ihåg att underteckna blanketten på sida 3.

STYRELSE-MEDLEMMAR	2) Förnamn	Efternamn	Personbeteckning (om annan nationalitet än finländsk, födelsedatum)
	Medborgarskap (1:a)	Medborgarskap (2:a)	Medborgarskap (3:e)
	Hemvistland	Roll <input type="checkbox"/> Ordförande <input type="checkbox"/> Styrelsemedlem <input type="checkbox"/> Övrig, vad? _____	
	Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller hör till den närmaste kretsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Personen är själv PEP <input type="checkbox"/> Maka/make är PEP <input type="checkbox"/> Någon annan familjemedlem är PEP <input type="checkbox"/> En nära medarbetare är PEP Namn på PEP om ej själv:	Om ja, i vilken ställning? Land för PEP-ställning
STYRELSE-MEDLEMMAR	3) Förnamn	Efternamn	Personbeteckning (om annan nationalitet än finländsk, födelsedatum)
	Medborgarskap (1:a)	Medborgarskap (2:a)	Medborgarskap (3:e)
	Hemvistland	Roll <input type="checkbox"/> Ordförande <input type="checkbox"/> Styrelsemedlem <input type="checkbox"/> Övrig, vad? _____	
	Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller hör till den närmaste kretsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Personen är själv PEP <input type="checkbox"/> Maka/make är PEP <input type="checkbox"/> Någon annan familjemedlem är PEP <input type="checkbox"/> En nära medarbetare är PEP Namn på PEP om ej själv:	Om ja, i vilken ställning? Land för PEP-ställning
STYRELSE-MEDLEMMAR	4) Förnamn	Efternamn	Personbeteckning (om annan nationalitet än finländsk, födelsedatum)
	Medborgarskap (1:a)	Medborgarskap (2:a)	Medborgarskap (3:e)
	Hemvistland	Roll <input type="checkbox"/> Ordförande <input type="checkbox"/> Styrelsemedlem <input type="checkbox"/> Övrig, vad? _____	
	Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller hör till den närmaste kretsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Personen är själv PEP <input type="checkbox"/> Maka/make är PEP <input type="checkbox"/> Någon annan familjemedlem är PEP <input type="checkbox"/> En nära medarbetare är PEP Namn på PEP om ej själv:	Om ja, i vilken ställning? Land för PEP-ställning
STYRELSE-MEDLEMMAR	4) Förnamn	Efternamn	Personbeteckning (om annan nationalitet än finländsk, födelsedatum)
	Medborgarskap (1:a)	Medborgarskap (2:a)	Medborgarskap (3:e)
	Hemvistland	Roll <input type="checkbox"/> Ordförande <input type="checkbox"/> Styrelsemedlem <input type="checkbox"/> Övrig, vad? _____	
	Är du en person i politiskt utsatt ställning (PEP) eller hör till den närmaste kretsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Personen är själv PEP <input type="checkbox"/> Maka/make är PEP <input type="checkbox"/> Någon annan familjemedlem är PEP <input type="checkbox"/> En nära medarbetare är PEP Namn på PEP om ej själv:	Om ja, i vilken ställning? Land för PEP-ställning

Kom ihåg att underteckna blanketten på sida 3.

BESKRIVNING AV AFFÄRSVERKSAMHET	Beskriv bolagets verksamhet <ul style="list-style-type: none"> • Var är de byggnader/fastigheter belägna som ägs som förvaltas av bolaget? • Beskriv typ av fastighet/fastigheter (t.ex. radhus, parhus, hyreshus, bostadsaktiebolag bestående av fristående hus osv.) • Antal lägenheter i bostadsaktiebolaget • Har bostadsaktiebolaget ut några kommersiella lokaler för uthyrning? Om ja, namnge hyresgäster och deras verksamhet. • Hurdana framtidsplaner har bolaget? Finns det planer på exempelvis kommande renoveringar, anskaffning av nya hyresgäster?
INKOMMANDE BETALNINGAR	<p>Lånebetalningar från annan bank i Finland.</p> <p>Inkommande betalningar inom Finland: _____ €/månad</p> <p>Antal betalningar per år</p> <p><input type="checkbox"/> Kvartalsvis (4 per år)</p> <p><input type="checkbox"/> Månadsvis (12 per år)</p> <p><input type="checkbox"/> Annat ____ betalningar per år</p> <p>Medlens ursprung</p> <p><input type="checkbox"/> Hyresintäkter/Månadsavgifter</p> <p><input type="checkbox"/> Annat, vad: _____</p> <hr/> <p>Lånebetalningar från bank utanför Finland</p> <p>1) Land _____ €/år _____ antal/år</p> <p>2) Land _____ €/år _____ antal/år</p> <p>3) Land _____ €/år _____ antal/år</p> <hr/> <p>Anledning till att betalningar görs från bank utanför Finland</p>

SJÄLVCERT I-FIERING	<p>Denna blankett och uppgifterna på den fungerar som självcertifiering som behövs för utredning av FATCA- och CRS-uppgifter (skatterättslig hemvist). Jag har också blivit informerad att uppgifterna på denna blankett kan användas för rapportering som lagstiftningen kräver, till exempel till skattemyndigheten.</p>
BEKRÄFTELSE OCH FÖRBINDELSE	<p>Vi intygar att ovan nämnda uppgifter om beskattningen och övriga uppgifter är korrekta och sanningsenliga. Vi förbinder oss att inom 30 dagar informera om sådana förändringar i omständigheterna som påverkar fastställandet av den skatterättsliga hemvisten.</p>
<p>Observera att blanketten skall skrivas under av person med företagets officiella namnteckningsrätt.</p>	
<p>_____ Underskrift och namnförtydligande</p>	<p>_____ Ort och datum</p>

Kom ihåg att underteckna blanketten på sida 3.

BEHANDLINGEN AV PERSONUPPGIFTER

Den som undertecknar blanketten ska informera de privatpersoner som nämns i blanketten om att deras personuppgifter överlämnas till banken.

Handelsbanken behandlar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen och annan nationell dataskyddsreglering samt uppger i sin dataskyddsbeskrivning de uppgifter som krävs enligt dataskyddsförordningen. Banken behandlar personuppgifter för att verkställa villkoren i avtalen, för att fullgöra ett lagstadgat åläggande, med stöd av ett berättigat intresse eller med samtycke. Banken samlar in personuppgifter direkt från den registrerade själv samt från privata och offentliga källor, till exempel från register som upprätthålls av myndigheter (befolkningsregistret, skatteförvaltningens register, lagfarts- och inteckningsregister och företagsregister).

Som registrerad har du omfattande rättigheter gällande behandlingen av personuppgifter. Du har rätt att kontrollera dina egna personuppgifter, be att dina personuppgifter raderas eller rättas samt begränsa eller förbjuda behandlingen av dina personuppgifter. Du kan använda dina rättigheter genom att i första hand kontakta bankkontoret via kontaktformuläret på adressen <https://www.handelsbanken.fi/sv/foretag/digitala-blanketter> eller efter autentisering per telefon. Ytterligare information om behandlingen av personuppgifter finns i bankens dataskyddsbeskrivning på adressen <https://www.handelsbanken.fi/fi/tietosuoja/henkilotietojen-kasittely>.

MER INFORMATION: