



Kundkännedomsuppgifter

Uppdatera dina kunduppgifter

Loomis Sverige AB har en skyldighet att uppfylla de lagkrav som ställs på oss utifrån Lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism. För att följa lagen måste vi ha god kunskap om vem/vilka vi gör affärer med och följa upp att informationen är aktuell. Loomis Sverige AB får inte ingå eller upprätthålla en affärsförbindelse om vi inte får svar på frågorna nedan.

Tack för att ni fyller i formuläret och bifogar nödvändiga handlingar. Vänligen texta tydligt.

Behöver du hjälp och vägledning?

Välkommen att mejla till vår kundservice, kundservice@loomis.com

1. KUND

Registrerat firmanamn		
Svenskt organisationsnummer (personnummer för enskild firma)		Utländskt organisationsnummer
Officiell postadress		
Verksamhetsadress (om annan än postadress)		
Telefonnummer	E-post	Hemsida
Företagets säte. Kryssa för det som gäller för er verksamhet. Endast ETT alternativ ska väljas. <input type="checkbox"/> Sverige. <input type="checkbox"/> Land i EES, dock ej Sverige (ange land): _____ <input type="checkbox"/> Land utanför EES (ange land): _____		

2. KONTAKTPERSON

Namn	Telefonnummer	Epost
------	---------------	-------

3. VERKSAMHET

Bedriver företaget verksamhet inom någon av branscherna nedan?
Kryssa för ett eller flera alternativ. MINST ETT alternativ ska väljas.

- Inget av nedanstående alternativ stämmer in på vår verksamhet.
- Valutaväxling enligt lagen (1996:1006) om valutaväxling och annan finansiell verksamhet eller enligt lagen (2010:751) om betaltjänster.
- Betaltjänster såsom betalningsinstitut eller registrerad betaltjänstleverantör enligt lagen (2010:751) om betaltjänster.
- Betaltjänster såsom ombud till ett betalningsinstitut, till exempel om ombud för Western Union.
- Verksamhet som pantbank enligt Pantbankslag (1995:1000).
- Tillhandahållande av speltjänster enligt Spellag (2018:1138) som licenshavare.
- Tillhandahållande av speltjänster enligt Spellag (2018:1138) som spelombud åt en licenshavare.
- Verksamhet som skrothandel.
- Tillhandahållande av uttagstjänster via uttagsautomat som fylls på med egna kontanter.
- Tillhandahållande av uttagstjänster på annat sätt än via uttagsautomat.
- Tillhandahållande av insättningstjänster.

4. BOLAGSINFORMATION

Beskriv kortfattat er huvudsakliga verksamhet:

Faktisk omsättning enligt senaste fastställda resultaträkning:

Förväntad omsättning innevarande räkenskapsår:

5. KONCERNFÖRHÅLLANDEN

5A. Ingår företaget i en koncern?

- Nej (gå vidare till fråga 6)
- Ja, som moderbolag (bifoga ägarstruktur, gå vidare till fråga 6)
- Ja, som dotterbolag (bifoga ägarstruktur, gå vidare till 5B)

5B. Om ni ingår som dotterbolag i en koncern, ange ert koncernmoderbolag, det vill säga den juridiska person som finns högst upp i koncernen.

Svenskt organisationsnummer	Utländskt organisationsnummer
Verksamhetsform	Hemvist (land)

6. VERKLIG HUVUDMAN

Loomis Sverige AB är enligt lagen (2017:631) om registrering av verkliga huvudmän skyldiga att utreda och kontrollera vem eller vilka som är verkliga huvudmän i er verksamhet. En verklig huvudman är en fysisk person som, ensam eller tillsammans med någon annan, ytterst äger eller kontrollerar bolaget. För mer information om definitionen av verklig huvudman, se lag (2017:631) om registrering av verkliga huvudmän.

En person i politiskt utsatt ställning ("PEP") är en person som har eller har haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation, stats- eller regeringschefer, ministrar samt vice och biträdande ministrar. För mer information om PEP, se lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism.

Har verksamheten verkliga huvudmän?

Nej, vi är undantagna lagen om registrering av verkliga huvudmän. Undantagen gäller enskild firma, stat, region, kommun och börsnoterade företag (gå vidare till fråga 7)

Nej, verksamheten är en ideell förening, stiftelse eller trossamfund (ange uppgifter om ordförande nedan)

Ja (ange uppgifter om bolagets verkliga huvudmän nedan)

För samtliga personer ni anger nedan ska kopia av identitetshandling bifogas, se sida 6.

Fullständigt namn	Bosättningsland <input type="checkbox"/> Sverige
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN). Om svenskt personnummer saknas, ange födelsedatum (ÅÅMMDD)	<input type="checkbox"/> Land i EES, ej Sverige (ange land) <input type="checkbox"/> Land utanför EES (ange land) _____
Kontroll genom ägarandel, ange procent	PEP (Person i politisk utsatt ställning)
Annan typ av kontroll, beskriv	<input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Nära familjemedlem till PEP <input type="checkbox"/> Känd medarbetare till PEP

Fullständigt namn	Bosättningsland <input type="checkbox"/> Sverige
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN). Om svenskt personnummer saknas, ange födelsedatum (ÅÅMMDD)	<input type="checkbox"/> Land i EES, ej Sverige (ange land) <input type="checkbox"/> Land utanför EES (ange land) _____
Kontroll genom ägarandel, ange procent	PEP (Person i politisk utsatt ställning)
Annan typ av kontroll, beskriv	<input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Nära familjemedlem till PEP <input type="checkbox"/> Känd medarbetare till PEP

Fullständigt namn	Bosättningsland
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN). Om svenskt personnummer saknas, ange födelsedatum (ÅÅMMDD)	<input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> Land i EES, ej Sverige (ange land) <input type="checkbox"/> Land utanför EES (ange land) <hr/>
Kontroll genom ägarandel, ange procent	PEP (Person i politisk utsatt ställning)
Annan typ av kontroll, beskriv	<input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Nära familjemedlem till PEP <input type="checkbox"/> Känd medarbetare till PEP

Fullständigt namn	Bosättningsland
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN). Om svenskt personnummer saknas, ange födelsedatum (ÅÅMMDD)	<input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> Land i EES, ej Sverige (ange land) <input type="checkbox"/> Land utanför EES (ange land) <hr/>
Kontroll genom ägarandel, ange procent	PEP (Person i politisk utsatt ställning)
Annan typ av kontroll, beskriv	<input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Nära familjemedlem till PEP <input type="checkbox"/> Känd medarbetare till PEP

7. INFORMATION OM AFFÄRSFÖRBINDELSENS SYFTE OCH ART

Vilka är de huvudsakliga orsakerna till att ni är i behov av att använda Loomis Sverige tjänster? Kryssa för ett eller flera alternativ. MINST ETT alternativ ska väljas.

- Kontantförsäljning av varor och tjänster, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Kontantförsäljning av varor och tjänster, som ger ett behov av att beställa växelpengar.
- Inköp av varor mot betalning med kontanter, som ger ett behov av att beställa pengar.
- Kontant utbetalning av löner och andra ersättningar för tjänster, som ger ett behov av att beställa pengar.
- Tillhandahållande av speltjänster mot betalning med kontanter, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Valutavväxling, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Valutavväxling, som ger ett behov av att beställa pengar.
- Betalningsförmedling/penningöverföring mot betalning med kontanter, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Kontant utbetalning/återbetalning av lån i pantbanksverksamhet, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Kontant utbetalning/återbetalning av lån i pantbanksverksamhet, som ger ett behov av att beställa pengar.
- Tillhandahållande av uttagstjänster, som ger ett behov av att beställa pengar.
- Tillhandahållande av insättningstjänster, som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Upptagande av kollekt som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Insamling som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Gåvor som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Donationer som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Medlemsavgifter som ger ett behov av att sätta in pengar.
- Andra orsaker (ange vilka): _____

Hur stora volymer av kontanter bedömer ni att ni kommer att sätta in respektive beställa via Loomis Sverige? Ange era förväntade belopp. Fyll i alla åtta fält nedan, ange "0" i de fält där ni bedömer att volymen kommer att vara noll.

Typ av transaktion	Förväntat belopp per år (ange belopp i svenska kronor)	Förväntat maximalt belopp en enskild månad, (ange belopp i svenska kronor)
Insättningar/depositioner till Loomis Sverige i svenska kronor		
Uttag/leveranser från Loomis Sverige i svenska kronor		
Insättningar/depositioner till Loomis Sverige i utländsk valuta, omräknat till svenska kronor		
Uttag/leveranser från Loomis Sverige i utländsk valuta, omräknat till svenska kronor		
Om utländsk valuta vänligen ange vilken/vilka valutor som kommer inlämnas eller köpas. (exempel DKK, EUR, NOK och USD)		

8. INTYGANDE OCH UNDERSKRIFT

Ska skrivas under av firmatecknare eller person som har skriftlig fullmakt från firmatecknare.

- Vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och att vi utan dröjsmål ska anmäla förändringar till Loomis Sverige.
- För information om behandling av personuppgifter, se loomis.se eller kontakta vår kundservice.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ovanstående undertecknare har firmateckningsrätt baserat på följande (endast ETT alternativ ska väljas):

- Ägare till enskild firma.
- Utsedd firmatecknare för Aktiebolag/Handelsbolag/Kommanditbolag med firmateckningsrätt registrerad hos Bolagsverket.
- Utsedd firmatecknare för annan juridisk person än Aktiebolag/Handelsbolag/Kommanditbolag (bifoga dokument som styrker firmateckningsrätt, tex registreringsbevis, årsmötesprotokoll, stadgar eller annan urkund).
- Firmateckning baserad på skriftlig fullmakt (bifoga fullmakt samt dokument som styrker firmateckningsrätt hos den/de som har signerat fullmakten).

Handlingar som ska bifogas

- Dokument som beskriver koncernförhållanden/ägarförhållanden ska i vissa fall bifogas, se information i punkt 5. ÄGARSTRUKTUR.
- Dokument som styrker firmateckningsrätt ska i vissa fall bifogas, se information i punkt 8. INTYGANDE OCH UNDERSKRIFT.
- Vidimerade kopior av giltiga identitetshandlingar (till exempel körkort, certifierat ID-kort, pass) för samtliga personer som för er räkning skriver under detta dokument.
Om signering har gjorts baserad på skriftlig fullmakt ska vidimerade kopior av identitetshandlingar även bifogas för den/de som har signerat fullmakten. All information på bifogad blankett "Vidimerad kopia av ID-handling" måste finnas med på kopian. Vi rekommenderar att ni använder blanketten som kopieringsunderlag.
- Om verklig huvudman är annan än den/de som för er räkning skriver under detta dokument ska kopior av identitetshandlingar för verklig huvudman bifogas.
- Om ordförande för ideell förening/stiftelse/trossamfund är annan än den som för er räkning skriver under detta dokument ska kopia av identitetshandling för ordförande bifogas.

Tack för att ni uppdaterar era kunduppgifter!

Med vänlig hälsning
Loomis Sverige AB



Kundkännedomsuppgifter – Vidimerad kopia av id-handling

För verklig huvudman, firmatecknare eller person som har skriftlig fullmakt från firmatecknare avseende organisationsnummer: _____

Plats för kopia av giltig ID-handling (exempelvis bankernas och postens ID-kort, företagskort, tjänstekort för statliga & kommunala verk och myndigheter, körkort samt det vinröda passet). Personuppgifter samt namnteckning måste framgå.

Om ni bifogar kopia på ID-handling (ar) på en ny sida ska samtliga personer signera samtliga sidor med signatur och datum

Härmed vidimeras ovanstående kopia av ID-handling;
(underskrift av **två andra** personer än den ID-handlingen avser)

Vittne 1

Vittne 2

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Fullständigt personnummer (12 siffror)

Fullständigt personnummer (12 siffror)

Gatunamn

Gatunamn

Postnummer/ort

Postnummer/ort

Telefonnummer

Telefonnummer



Kundkännedomsuppgifter – Vidimerad kopia av id-handling

För verklig huvudman, firmatecknare eller person som har skriftlig fullmakt från firmatecknare avseende organisationsnummer: _____

Plats för kopia av giltig ID-handling (exempelvis bankernas och postens ID-kort, företagskort, tjänstekort för statliga & kommunala verk och myndigheter, körkort samt det vinröda passet). Personuppgifter samt namnteckning måste framgå.

Om ni bifogar kopia på ID-handling (ar) på en ny sida ska samtliga personer signera samtliga sidor med signatur och datum

Härmed vidimeras ovanstående kopia av ID-handling;
(underskrift av **två andra** personer än den ID-handlingen avser)

Vittne 1

Vittne 2

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Fullständigt personnummer (12 siffror)

Fullständigt personnummer (12 siffror)

Gatunamn

Gatunamn

Postnummer/ort

Postnummer/ort

Telefonnummer

Telefonnummer