



Vad roligt att du vill öppna ett investeringssparkonto för barn!

För att vi ska kunna öppna kontot behöver barnet ha ett Aktie- & fondkonto hos oss.

Gör så här

1. Öppna ett Aktie- & fondkonto åt barnet genom att [bli kund på vår hemsida](#).
2. Vi skickar ut avtalet till dig
3. Skriv ut det här avtalet och skicka med i samma kuvert som kontoavtalet för Aktie-fondkonto för minderårig.

Om barnet redan har ett Aktie- & fondkonto kan du bortse från detta.

Hoppas att du blir nöjd med ditt nya konto!

Om du har några frågor eller funderingar hjälper vi gärna till.
Ring oss på [08-562 250 00](tel:08-56225000).

AVTAL OM INVESTERINGSSPARKONTO MINDERÅRIG

Detta avtal och blankett för kundkännedom privatperson fyller du i och skickar in för att öppna ett Investeringsparkonto med anslutet konto hos Avanza Bank AB (Bolaget). Att Kunden innehar ett aktie- och fondkonto hos Bolaget är en förutsättning för att kunna öppna ett Investeringsparkonto.

Depånummer ifylles av Avanza:

1

FYLL I DINA UPPGIFTER

Namn (tilltalsnamn, efternamn)		E-post	Personnr
Gatuadress enligt folkbokföringen		Telefon bostad (även riktnr)	Mobilnr
Postnr	Ort och land	Svenskt medborgarskap <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Annat/dubbelt medborgarskap (ange samtliga)
Är du deklarations- eller skattskyldig i USA? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Utländsk skattereg.nr	Skattehemvist (ange samtliga)

!

Observera att samtliga förmyndare till minderårig alltid måste bifoga en kopia på giltig legitimation. Kopian ska vara vidimerad (äkthetsintygad) av två personer. Underskrift, namnförtydligande, personnummer och telefonnummer ska anges för de personer som vidimerar kopian.

2

SAMTLIGA FÖRMYNDARES UNDERSKRIFT

Samtliga förmyndare ska skriva under ansökan.

Genom våra underskrifter nedan godkänner vi pantsättning och vid var tid gällande Allmänna villkor för investeringsparkonto, inklusive Bolagets vid var tid gällande Villkor för Handels- och depå-/kontoavtal, Allmänna Bestämmelser för Handels- och depå-/kontoavtal, Allmänna Villkor för handel med finansiella instrument, Allmänna Villkor för Betaltjänster och Riktlinjer för utförande av order. Vi intygar även att vi har tagit del av Förhandsinformation om investeringsparkonto. Härmed intygar vi att vi har tagit del av Information med anledning av lag om distansavtal och avtal utanför affärslokaler samt att lämnad uppgift om skatterättslig hemvist är sann och att vi inkommer med ny information om intygade uppgifter förändras. Genom våra signaturer bekräftar vi även att vi tagit del av informationen om insättningsgaranti i villkoren samt att minderårig för framtida uttag har ett konto i annan bank i Sverige.

Vi godkänner även att ovannämnda depå disponeras av oss var för sig vilket innefattar rätt för envar av oss att:

- A Erhålla uppgift om den minderåriges värdepappersinnehav hos Bolaget, inklusive uppgift om saldo på konto anslutet till investeringsparkonto.
- B Förvärva, avyttra och eljest föfoga över värdepapper och andra rättigheter samt föfoga över medel på konto anslutet till investeringsparkonto.
- C Ta emot och kvittera penningmedel, värdepapper och annat som kan tillkomma den minderåriga hos Bolaget
- D Utkvittera lösenord för handel via Internet.

FÖRMYNDARE 1	
Ort och datum	Namnförtydligande
Personnr	Namnunderskrift

FÖRMYNDARE 2	
Ort och datum	Namnförtydligande
Personnr	Namnunderskrift

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss gärna så hjälper vi dig: 08-562 250 00.

ENDAST FÖR AVANZA

IDENTITETSKONTROLL HOS AVANZA	
Ort och datum	Handläggares signatur

KUNDKÄNNEDOM PRIVATPERSONER

Som finansiellt institut måste vi ha kundkännedom om våra kunder för att kunna bedöma risken att utnyttjas för penningtvätt eller finansiering av terrorism. Därför ber vi dig besvara frågorna om dig själv och de pengar som sparas och investeras hos oss. Informationen är obligatorisk och frågorna gäller hela ditt sparande hos oss. Om **kontoinnehavaren** är minderårig är det den **minderåriges uppgifter** som ska fyllas i, och signeras av **förmyndare**.

Depånummer ifylles av Avanza:

Namn (tilltalsnamn, efternamn)

Personnr

1 VILKEN ÄR DIN SYSSELSÄTTNING?

- Anställd Egen företagare Annan (ange nedan Arbetsökande, Ekonomiskt oberoende, Minderårig, Pensionär, Sjukskriven eller Student)

2 VAD ARBETAR DU HUVUDSAKLIGEN MED?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbetsökande (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> Fastigheter | <input type="checkbox"/> Logistik/Transport |
| <input type="checkbox"/> Ekonomiskt oberoende (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> Forskning/R&D/Vetenskap | <input type="checkbox"/> Marknad/Reklam |
| <input type="checkbox"/> Minderårig (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> Försäljning/Affärsutveckling | <input type="checkbox"/> Sjukvård/Hälsa |
| <input type="checkbox"/> Pensionär (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> Hotell/Restaurang/Turism | <input type="checkbox"/> Skribent/Publishing |
| <input type="checkbox"/> Sjukskriven (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> HR/Personal | <input type="checkbox"/> Säkerhet/Räddningstjänst |
| <input type="checkbox"/> Student (kan bara anges vid svar Annan ovan) | <input type="checkbox"/> Import/Export/Handel | <input type="checkbox"/> Teologi/Psykologi/Filosofi |
| <input type="checkbox"/> Bygg/Anläggning/Infrastruktur | <input type="checkbox"/> Juridik | <input type="checkbox"/> Tillverkning/Produktion |
| <input type="checkbox"/> Data/Teknik/IT | <input type="checkbox"/> Kundsupport/Service | <input type="checkbox"/> Utbildning |
| <input type="checkbox"/> Drift/Underhåll | <input type="checkbox"/> Lantbruk/Skogsbruk | |
| <input type="checkbox"/> Ekonomi/Finans | <input type="checkbox"/> Ledning/Management | |

3 ÄGER DU DINA PENGAR OCH/ELLER VÄRDEPAPPER?

- Som kund hos oss måste du äga pengarna och/eller de värdepapper du vill spara eller investera i. Bekräfta genom att kryssa i rutan.

4 VARIFRÅN KOMMER DINA PENGAR OCH/ELLER VÄRDEPAPPER?

Du kan välja flera alternativ.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ränta/Utdelningar från tidigare sparande | <input type="checkbox"/> Vinst från värdepappershandel | <input type="checkbox"/> Företagsförsäljning |
| <input type="checkbox"/> Lön/Pension | <input type="checkbox"/> Lotteri/Spel | <input type="checkbox"/> Försäkringsutbetalning |
| <input type="checkbox"/> Arv/Gåva | <input type="checkbox"/> Bostadsförsäljning/Fastighetsförsäljning | |

5 HUR STORA KOMMER DINA INSÄTTNINGAR ATT VARA PER ÅR?

- Mindre än 1 miljon kronor Mer än 1 miljon kronor

6 HUR OFT TÄNKER DU GÖRA INSÄTTNINGAR?

- Mindre än 1 gång/månad 1-5 gånger/månad Mer än 5 gånger/månad

VÄNLIGEN FORTSÄTT PÅ NÄSTA SIDA

7 VARIFRÅN KOMMER DINA ÖVERFÖRINGAR/INSÄTTNINGAR?

Du kan välja flera alternativ.

- Svensk bank/Institut
- Utländsk bank/Institut
- Svenskt försäkringsbolag
- Utländskt försäkringsbolag
- Pension
- Arbetsgivare

8 VAD ÄR SYFTET MED DITT SPARANDE OCH/ELLER DINA PLACERINGAR?

Du kan välja flera alternativ.

- Ekonomisk trygghet
- Pension
- Gåva till närstående
- Privat konsumtion

9 ÄR DU EN PERSON I POLITISKT UTSATT STÄLLNING (PEP)?

Med PEP avses person som till exempel har eller har haft viktig offentlig funktion i en stat, statligt eller mellanstatligt organ eller bolag.

- Ja Nej Om **Ja** vänligen fyll i PEP-blanketten som finns på www.avanza.se.

10 ÄR DU NÄRSTÅENDE, KÄND MEDARBETARE ELLER HAR EN NÄRA FÖRBINDELSE MED EN PERSON I POLITISKT UTSATT STÄLLNING (PEP)?

- Ja Nej Om **Ja** vänligen fyll i PEP-blanketten som finns på www.avanza.se.

11 SIGNERA

Jag bekräftar att jag svarat korrekt på alla frågor och kommer själv att uppdatera eventuella förändringar genom att uppdatera kundkännedomen via blankett eller under 'Min profil' på www.avanza.se.

Ort och datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
---------------	-----------------	-------------------

UNDERSKRIFT VID FLER ÄN EN FÖRMYNDARE

Ort och datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
---------------	-----------------	-------------------

Har du frågor om hur du skall fylla i blanketten? Ring oss gärna så hjälper vi dig: 08-562 250 00.

IDENTIFIKATION

1

KOPIERA PASS, KÖRKORT ELLER ANNAN GILTIG ID-HANDLING I RUTAN

Information om vems ID-handling som ska kopieras finns på avtalet/fullmakten. Observera att ID-handlingen ej får klistras eller tejpas in.

2

VIDIMERING

Två myndiga oberoende personer behöver intyga att ID-kopian överensstämmer med originalet.

Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer (svenskt) *	Personnummer (svenskt) *
Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon dagtid (även riktnr)

* I annat fall än vid svenskt personnummer skall fullständig adress och telefonnummer anges.

Vänligen skicka in samtliga blanketter tillsammans.

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss gärna så hjälper vi dig: 08-562 250 00.

Information till insättare

Insättningar i Avanza Bank AB skyddas av:	Riksgälden Insättningsgarantin ⁽¹⁾
Skyddets begränsning:	950 000 SEK per insättare per kreditinstitut ⁽²⁾
Om du har fler insättningar hos samma kreditinstitut:	Alla dina insättningar hos samma kreditinstitut läggs samman och det sammanlagda beloppet omfattas av gränsen på 950 000 SEK
Om du har ett gemensamt konto tillsammans med andra personer:	Gränsen på 950 000 SEK gäller för varje insättare separat ⁽³⁾
Ersättningsperiod om kreditinstitut fallerar:	7 arbetsdagar ⁽⁴⁾
Valuta:	Ersättning ges i svenska kronor (SEK)
Kontakt:	Riksgälden 103 74, Stockholm Telefon: 08-613 52 00 E-post: ig@riksdagen.se Webbplats: www.insattningsgarantin.se

Mottagningsbekräftelse

Signera och returnera detta exemplar tillsammans med avtalet.

Namnunderskrift	Namnförtydligande
-----------------	-------------------

Ytterligare information

(1) System som ansvarar för skyddet av din insättning

Din insättning täcks av ett lagstadgat insättningsgarantisystem. Om insolvens uppstår kommer dina insättningar att återbetalas med upp till 950 000 SEK av insättningsgarantisystemet.

(2) Allmän begränsning för skyddet

Om en insättning är indisponibel på grund av att ett kreditinstitut inte kan uppfylla sina finansiella åtaganden ska insättaren få återbetalning via ett insättningsgarantisystem. Denna återbetalning täcker maximalt 950 000 SEK per kreditinstitut. Detta innebär att alla insättningar hos ett och samma kreditinstitut läggs samman för att kunna fastställa garantinivån. Om en insättare till exempel har ett Sparkonto med 900 000 SEK och ett Aktie- och Fondkonto med 200 000 SEK, kommer insättaren enbart att ersättas med 950 000 SEK.

I vissa fall, t.ex. vid försäljning av privatbostad, avgångsvederlag eller försäkringsersättning, skyddas insättningar över 950 000 SEK. Ytterligare information finns på www.insattningsgarantin.se

(3) Begränsning för gemensamma konton

Om det rör sig om gemensamma konton gäller gränsvärdet på 950 000 SEK för varje insättare.

(4) Återbetalning

Ansvarigt insättningsgarantisystem är Riksgälden, 103 74 Stockholm, telefon 08-613 52 00, ig@riksgalden.se, www.insattningsgarantin.se. Insättningsgarantisystemet kommer göra dina insättningar tillgängliga inom 7 arbetsdagar.

Om du inte erhållit någon återbetalning inom dessa tidsfrister bör du kontakta insättningsgarantisystemet eftersom möjligheten att kräva återbetalning kan upphöra efter en viss tid. Ytterligare information finns på www.insattningsgarantin.se

Annan viktig information

Insättningar av privatkunder och företag omfattas i regel av insättningsgarantisystemet. Undantag för vissa insättningar anges på det ansvariga insättningsgarantisystemets webbplats. På begäran informerar ditt kreditinstitut om huruvida vissa produkter är garanterade. Om insättningar är garanterade ska kreditinstitutet även bekräfta det på kontoutdraget.