**ANMÄLAN OM SÄLJFULLMAKT FÖR ANNAT**

**KONTOFÖRANDE INSTITUT**

🞎 NYANMÄLAN 1 🞎 Anmälan om ÅTERKALLELSE

Anvisningar för KI om hur blanketten skall fyllas i finns på sidan 2. Skriv tydligt för att undvika felregistrering!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fylls i av det kontoförande****institutet (KI)**  | Kontorsnummer | Referensnummer  |
| **Vp-konto 1** | Vp-kontonummer |
| **Säljfullmakts-identitet** (fylls i av KI) | Vid nyanmälan registreras säljfullmaktsidentitet enligt KI´s interna rutiner. Vid ändring/återkallelse skall registrerad säljfullmaktsidentitet uppges.Säljfullmaktsidentitet: |
| **Kontoförande institut som får fullmakt**  | Namn på kontoförande institut  |
| **Kontohavare** | Person-/samordnings-/organisationsnummer 3  |
| Efternamn, Förnamn/Firma |
| **Giltighetstid** | Fullmakten gäller till och med (år-månad-dag) |
| **Värdepapper som säljfullmakten omfattar** (Se förklaring i anvisningarna på sidan 2) | Antal/Nominellt belopp  | Emittent (bolag) | VP-typ | VP-sort | ISIN-kod |
| **Eventuell****avitext** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontohavarens/****firmatecknarens underskrift 2** | Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och att ändring utan dröjsmål kommer att anmälas till det kontoförande institutet. |
| Ort, datum |
| Underskrift/Firmateckning |
| Namnförtydligande |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID-kontroll av kontohavare** 2(fylls i av KI) | 🞎 ID-kort 🞎 KK 🞎 Pass 🞎 Annat …………………………………Pers.nr/passnr/motsv.………………………………………………………Land: ………………………………………………………………………… | 🞎 För kontohavare med annat än svenskt skatterätts­ligt hemvist har ID‑handling kopierats och arkiverats. Se anvisningar sidan 2. |
| **Handläggare** | Kontor, avdelning  | Telefonnr (inkl riktnr) | Övriga noteringar |
| Datum och klockslag | Handläggare (texta) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Förbindelse från det kontoförande institut som säljfull-makten gäller för** (undertecknas av två tjänstemän, se även anvisningar nedan) | Har anmälan mottagits av det kontoförande institut som säljfullmakten gäller för skall detta kontoförandeinstitut lämna följande förbindelse. .............................................................................................................(Mottagande kontoförande institut)som mottagit denna anmälan svarar för att ovan angiven kontohavare behörigen lämnat denna anmälan. |
| Kontor, avdelning |
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

**VILLKOR**

1. Blanketten skall användas för att registrera, ändra eller återkalla en fullmakt för ett annat kontoförande institut än det som öppnat vp-kontot i fråga att få utföra försäljning av angivna värdepapper. Det aktuella vp-kontot får inte vara pantsatt.
2. Blanketten skall alltid undertecknas av kontohavaren.
3. En person som inte är eller har varit folkbokförd i Sverige får, efter begäran från en myndighet, sig tilldelat ett särskilt nummer s k samordningsnummer. Samordningsnumret beslutas av Skatteverket. Utländska medborgare/rättssubjekt som saknar svenskt person-/samordnings-/organisations­nummer tilldelas ett särskilt registreringsnummer av Euroclear Sweden (vilket sker genom VPC-systemet).

ANVISNINGAR FÖR DET KONTOFÖRANDE INSTITUTET

Utöver nedanstående anvisningar finns information om registrering i VPC-systemet på [www.euroclear.com/sv.html](http://www.ncsd.eu) ”Rutinbeskrivningar”.

Uppgifterna skall registreras i VPC-systemet av det kontoförande institutet.

.

* Vid **Nyanmälan**, som sker på bild ATSF i VPC-systemet, registreras även en säljfullmaktsidentitet enligt det registrerande KI´s interna rutiner. Vid **Återkallelse,** bild ABSF**,** skall också den registrerade säljfullmaktsidentiteten uppges. (Säljfullmaktsidentiteten används som ett lösenord i affärssystemet av det institut som fått fullmakt att sälja.)
* Vid ID-kontrollen skall samtliga uppgifter i blanketten fyllas i, såsom personnummer, passnummer eller motsvarande och det land där ID handlingen utfärdats. Tillsammans med blanketten arkiveras kopia av ID-handling för kontohavare med annat än svenskt skatterättsligt hemvist samt kontohavare med svenskt skatterättsligt hemvist om handläggaren inte träffat vederbörande.
* Om anmälan lämnats till det kontoförande institut som skall erhålla fullmakten, skall den ifyllda och undertecknade blanketten skickas till det ordinarie kontoförande institutet som utför registrering av fullmakten i VPC-systemet.
* Blanketten skall inte skickas till Euroclear Sweden. Blanketten arkiveras av KI så länge säljfullmakten består dock minst 10 år plus löpande månad.
* Exempel på värdepapperstyper (vp-typer) som kan vara aktuella:

AK - aktie

AIO - aktieindexobligation

DR - fondaktierätt (delrätt)

KV - konvertibelt förlagslån/skuldebrev

KVB - konvertibelt vinstandelsbevis

PO - premieobligation

SDB - svenskt depåbevis

RB - räntebärande värdepapper eller nollkupongare

TR - teckningsrätt

I fältet för värdepapperssort (vp-sort) skall värdepappers­slag anges, t ex om värdepapperen tillhör serie A, B eller C. Observera att inte alla aktier är uppdelade i olika serier. I dessa fall utelämnas uppgiften.

|  |
| --- |
| ***Exempel på hur olika värdepapper skall anges*** |
| **Emittent (bolag)** | **Vp-typ** | **Vp-sort** | **ISIN-kod** | **Förklaring** |
| ATLAS COPCO | AK | B | SE0000122467 | Atlas Copco aktie, stam B |
| BOLIDEN | AK |  | SE0000869646 | Boliden aktie, (aktien är inte uppdelad på olika serier) |
| SAAB | AK | PR | SE0000121980 | SAAB aktie, preferens |
| SWEDBANK | AIO | SP172 130306 | SE0001610429 | SP172 130306 |
| H&M | DR | B 860818 | SE0000157539 | H&M fondaktierätter (delrätter), stam B, 1986-08-18 (emissionsdatum) |
| ACANDO | KV | 2 B | SE0001770660 | Acando, konvertibelt förlagslån, lån 2 |
| STATEN | PO | 2007:1 | SE0002015396 | Statens premieobligationslån nr 1 år 2007  |
| SBAB | RB | 128 160413 | SE0001627613 | SBAB, ränte­bärande värdepapper, lån 128, slutlösen 2016-04-13 |