



Begäran om inlösen av fondandelar i fonden OPM Vega

Personuppgifter

Efternamn, förnamn (eller firmanamn)	Person-/organisationsnummer
Telefonnummer dagtid (inklusive riktnummer)	E-post

Försäljningsuppgifter

Fondnamn	Fondkontonummer
Ange något av följande alternativ; antal andelar, belopp i fondens valuta eller hela innehavet (100%)	

Kontouppgifter

Bank	BIC
Clearingnummer	IBAN eller kontonummer

Inlösen sker per den sista bankdagen (nedan kallat inlösendagen) varje månad till fondens officiella andelsvärde på inlösendagen. Anmälan om inlösen skall vara fondbolaget tillhanda senast fyra (4) bankdagar innan sista bankdagen föregående månad innan inlösendagen. Handlingen skickas till Fondbolaget via email: order@opm.se, fax: +46 8 524 636 61 eller post: CAAM Fund Services AB, Box 163 76, SE-103 27 Stockholm.

Vid frågor kontakta CAAM Fund Services AB på telefon +46 8 524 636 60 alternativt email: order@opm.se.

HANDLINGAR SOM MÅSTE BIFOGAS

Med anledning av de krav som ställs i lagen om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism och Finansinspektionens föreskrifter avseende identitetskontroll måste tillsammans med denna anmälan om inlösen följande dokument bifogas:

För privatinvesterare:

- Vidimerad kopia av giltigt ID-handling (t ex giltigt körkort, certifierat ID-kort eller pass)
- Ifyllt frågeformulär om kundkännedom

För juridisk person (företag, stiftelser etc):

- En vidimerad kopia på den juridiska personens registreringsbevis (utskrivet för max 3 månader sedan)
- En vidimerad kopia på kontaktpersonens pass eller ID handling
- Vidimerad fullmakt om kontaktpersonen är annan än behörig firmatecknare
- Ifyllt frågeformulär om kundkännedom

Om erforderliga handlingar ej inkommit kan anmälan om inlösen komma att fördröjas/underlåtas.

Jag befullmäktigar CAAM Fund Services AB samt fondens administratör, att hos min bank kontrollera att av mig angivet bankkonto för insättning av försäljningslikvid tillhör mig.

Ort och datum

Underskrift (tecknare)

.....

.....

Namnförtydligande

.....

Kundfrågeformulär - Inlösen

Med anledning av lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är CAAM Fund Services AB skyldiga att inhämta vissa uppgifter med anledning av ditt sparande för att uppnå en större kundkännedom. Vi ber dig därför att fylla i nedanstående frågeformulär och skicka in till oss tillsammans med övriga kundhandlingar.

1. Passar någon av följande kategorier in på dig som kund?

- 1.1 Kunden är en stat, ett landsting, en kommun eller motsvarande eller en juridisk person över vilken en stat, ett landsting, en kommun eller motsvarande, var för sig eller tillsammans, har ett direkt eller indirekt rättsligt bestämmande inflytande.
- 1.2 Kunden har hemvist inom EES.
- 1.3 Kunden har hemvist i en stat utanför EES som har bestämmelser om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism som motsvarar dem som gäller i Sverige.
- 1.4 Kunden är ett företag vars överlåtbara värdepapper är upptagna till handel på en reglerad marknad inom EES eller på en motsvarande marknad utanför EES.
- 1.5 Kunden bedriver kontantintensiv verksamhet,
- 1.6 Kunden är en juridisk person som har nominella aktieägare eller andelar utställda på innehavaren,
- 1.7 Kunden är en juridisk person, en trust eller en liknande juridisk konstruktion som har till syfte att förvalta en viss fysisk persons tillgångar.

2. Vilket är ursprunget till de pengar du har haft investerade hos oss?

- Lön/överskott av inkomst
- Arv/gåva
- Fastighetsförsäljning
- Företagsförsäljning
- Annat: _____

3. Vad är din sysselsättning?

- Fast/tillsvidare anställd
- Egen företagare
- Arbetssökande
- Pensionär
- Annat: _____

4. Verklig huvudman

- 4.1 Agerar Ni som förvaltare/god man/agent/trustee för någon annan fysisk persons räkning?
- Nej
 - Ja

Om "Ja", vänligen ange namn och personnummer samt adress på den person för vilken du agerar (den verkliga huvudmannen). **Besvara även fråga 10 och 11 avseende den verkliga huvudmannen.**

Namn

Personnummer

Adress

- 4.2 Om Ni är förvaltare eller god man – vänligen bilägg kopia av Er egen identitetshandling samt kopia av förordnandet som ligger till grund för uppdraget som god man eller förvaltare.

Om Ni företräder en person utan att vara förvaltare eller god man – vänligen bilägg kopia av Er egen identitetshandling samt kopia av skriftlig fullmakt, personbevis eller motsvarande.

5. Verklig huvudman för juridisk person

För kunder som är juridiska personer måste information om kundens ägarförhållanden och kontrollstruktur anges. (Juridiska personer vars aktier är upptagna till handel på en reglerad marknad i Sverige eller inom EES, eller motsvarande marknad utanför EES, är undantagna).

Vänligen ange namn, adress samt personnummer på samtliga ägare som, direkt eller indirekt, äger mer än 25 % av aktierna eller rösterna i den juridiska personen (verkliga huvudmän) eller annan person som på annat sätt utövar kontroll över den juridiska personen¹. Besvara även fråga 10 och 11 avseende den eller de verkliga huvudmannen/huvudmännen.

¹Med verklig huvudman menas: den fysiska person som (1) på grund av innehav av aktier, andelar eller medlemskap, direkt eller indirekt genom andra juridiska personer, ensamt eller tillsammans med närstående familjemedlemmar kontrollerar mer än 25 % av det totala antalet röster i den juridiska personen, (2) har rätt att utse eller avsätta mer än hälften av den juridiska personens styrelseledamöter eller motsvarande befattningshavare, eller (3) den som kan utöva motsvarande kontroll genom avtal med ägare, medlem eller den juridiska personen själv, föreskrift i bolagsordningen, aktieägaravtal eller liknande.

Fullständigt namn	Personnummer	Ägarandel (%)
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort	
Fullständigt namn	Personnummer	Ägarandel (%)
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort	
Fullständigt namn	Personnummer	Ägarandel (%)
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort	

Om den juridiska personen inte har någon verklig huvudman enligt ovan måste vi enligt regelverket utse en person som ska anses vara verklig huvudman för den juridiska personen. CAAM Fund Services AB har antagit som rutin att betrakta [styrelsens ordförande/VD] som verklig huvudman. Därmed behöver vi även identifiera denna person. **Vänligen ange namn, adress samt personnummer på [styrelsens ordförande/VD] nedan.**

Fullständigt namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort

Om den juridiska personen är en stiftelse, trust eller liknande, vänligen ange namn, adress samt personnummer/organisationsnummer på framtida förmånstagare, alternativt namnet på de fysiska personer i vars främsta intresse den juridiska personen har inrättats eller bedriver verksamhet för.

Fullständigt namn/Firmanamn	Personnummer/Organisationsnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort
Fullständigt namn/Firmanamn	Personnummer/Organisationsnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och Postort

6. Personer i politiskt utsatt ställning (så kallade "Politically Exposed Persons")

Observera att denna fråga inte tar sikte på företrädaren för den juridiska personen, såvida inte företrädaren är verklig huvudman.

Är Ni eller har Ni under de senaste 18 månaderna varit:

- Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister
- Parlamentsledamot
- Ledamot i styrelsen för ett politiskt parti
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller ledamot i centralbanks styrande organ
- Ambassadör, beskickningschef eller hög officer i försvarsmakten
- Person som ingår i statsägd företagsförvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)

Nej, jag innehar inte eller har inte innehaft någon av ovanstående befattningar.

Om svaret är Nej vänligen gå vidare till nästa punkt.

Ja, jag har eller har haft någon av ovanstående befattningar, enligt nedan.

Land	Funktion	Personnummer, ID- eller pass-nummer	Period

7. Familjemedlemmar och kända medarbetare

Är Ni familjemedlem eller känd medarbetare till en person som är, eller har varit:

- Stats- eller regeringschef, minister eller vice/biträdande minister
- Parlamentsledamot
- Ledamot i styrelsen för ett politiskt parti
- Domare i högsta domstolen, konstitutionell domstol eller i annat rättsligt organ på hög nivå, vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas
- Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet eller ledamot i centralbanks styrande organ
- Ambassadör, beskickningschef eller hög officer i försvarsmakten
- Person som ingår i statsägd företagsförvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan
- Ledningsperson i en internationell organisation (t.ex. FN, FN-anslutna organisationer, Europarådet, NATO och WTO)

Med familjemedlem avses:

- Make
- Registrerad partner
- Sambo
- Barn och deras makar, registrerade partner eller sambo
- Föräldrar

Med känd medarbetare avses:

Fysisk person som har eller har haft nära förbindelser med en person i politiskt utsatt ställning, t.ex. genom att vara verklig huvudman till en juridisk person tillsammans med en sådan person.

Nej, jag är inte familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av ovanstående befattningar.

Om svaret är Nej vänligen gå vidare till nästa punkt.

Ja, jag är familjemedlem eller känd medarbetare till någon som har eller har haft någon av ovanstående befattningar, enligt nedan.

Namn	Land	Funktion	Relation	Personnummer ID- eller Passnummer	Period



8. Är du som privat person, juridisk person eller verklig huvudman skattskyldig i USA eller annat land pga medborgarskap eller annan anknytning? Om "Ja", vänligen ange Taxpayer Identification Numbers (TIN)

- Ja, Amerikansk medborgare
- Ja, skatterättslig hemvist i USA
- Ja, född i USA
- Ja, har adress (innehär Greencard eller har C/O adress eller liknande) i USA
- Ja, skattskyldig i annat land, vänligen ange: _____

TIN: _____

- Nej

9. Intyg

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är aktuella och riktiga.

Ort och datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande