

Ikano Bank är enligt lag skyldiga att förebygga och försvåra förekomsten av penningtvätt. Därför ber vi dig svara på frågorna nedan. Tack!

Vad är syftet med sparandet ? (Flera svarsalternativ möjliga)

- Ekonomisk buffert
 Löpande utgifter
 Till närstående
 Privat konsumtion
 Annat _____

Hur ofta kommer du att göra insättningar på kontot?

- Mindre än en gång per månad
 1-5 gånger per månad
 Fler än 5 gånger per månad
 Engångsinsättning (Sparkonto Fix)

Vem kommer sätta in pengar på kontot? (Flera svarsalternativ möjliga)

- Jag/Vi kontohavare
 Förmyndare vid sparande till barn
 Annan _____

Hur kommer pengar sättas in på kontot? (Flera svarsalternativ möjliga)

- Från eget konto i annan svensk bank
 Från eget konto i Ikano Bank
 Andra kommer sätta in pengar till mig från annan svensk bank
 Annat _____

Varifrån kommer pengarna som ska sättas in på kontot? (Flera svarsalternativ möjliga)

- Sparande i annan bank
 Sparande i Ikano Bank
 Lön/Pension
 Arv/Gåva
 Försäljning av fastighet eller bostadsrätt
 Annat _____

Hur ofta tänker du ta ut pengar från kontot?

- Mindre än en gång per månad
 1-5 gånger per månad
 Fler än 5 gånger per månad
 Vid bindningstidens slut (Sparkonto Fix)

Har du eller har du tidigare haft en viktig offentlig funktion (t.e.x. en hög politisk post eller hög statlig befattning) eller är du familjemedlem eller medarbetare till en sådan person?

- Nej
 Ja, jag/vi fyller även i blanketten "person i politiskt utsatt ställning"
Blanketten finns på www.ikanobank.se eller ring vår kundservice på telefon 0476 - 88 000 så skickar vi blanketten.

Jag/Vi bekräftar att uppgifterna som är lämnade ovan är korrekta och i de fall det finns fler kontohavare, att vi har ett gemensamt syfte och behov med sparandet.

Namnteckning Huvudkontohavare/Förmyndare 1	Personnummer	Namnförtydligande
Namnteckning Medkontohavare/Förmyndare 2	Personnummer	Namnförtydligande

- Nej, vi har inte ett gemensamt syfte och behov med sparandet och bifogar därför var sin ifylld och underskriven blankett.

Ikano Banks noteringar

Kontonummer	Handläggare
-------------	-------------

OBS!
Alla frågor måste besvaras.
Skicka in blanketten tillsammans
med ansökan och kopia på
legitimation.