



- Mikäli hakemuksesta puuttuu tietoja tai pyydytyt tiedot ovat puutteellisia, hakemuksen käsittely voi viivästyä.
- KÄYTÄ HAKEMUKSEN TÄYTTÄMISEEN ISOJA KIRJAIMIA**

A. Vakuutuksen rakenne

Personalised Portfolio



Haluttu kudurakenne



5 vuoden vuotuinen hoitopalkkio



8 vuoden vuotuinen hoitopalkkio

Haluttu vakuutus sopimuksen valuutta



€ EUR



£ GBP



\$ USD



SEK

B. Hakijan tiedot (täyttäkää kaikki kohdat)**Hakija**

1. Sukunimi (tai Yrityksen nimi)

2. Etunimi

3. Sukupuoli



mies



nainen

4. Syntymäpaikka ja -maa

5. Työllisyystilanne (yksityinen hakija)



Työntekijä



Yrittäjä



Eläkeläinen



Opiskelija



Työtön



Muu

Jos olet työntekijä/yrittäjä, ilmoita:

5(b) Yrityksen nimi

5 (a) Ammatti/asema

5 (c) Toimiala

6. Osoite (asunnon/rekisteröity)

7. Kotipaikka/rekisteröinti

8. Henkilö- tai Y-tunnus

9. Verotuksellinen kotipaikka (maa) (jos useampia, käytä erillistä paperia)

10. Verotunniste (jos verotuksellinen kotipaikka (maa) on eri kuin Suomi) (jos tunnistetta ei ole, kerro miksi; jos useampia, käytä erillistä paperia)

11. Poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö (PEP)



Kyllä, olen PEP

11(a) Poliittisesti vaikutusvaltaisen henkilön asema (esim. diplomaatti)



Kyllä, olen PEP henkilön sukulainen/läheinen yhtiökumppani

11 (b) Suhde PEP henkilöön (esim. itse, puoliso jne.)



Ei ole PEP statusta

Poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö on henkilö, jolla on edellisten 18 kuukauden aikana ollut merkittävä julkinen asema, tai on tämän henkilön perheenjäsen tai läheinen yhtiökumppani.

Jos **KYLLÄ, ilmoittakaa syy** (ks. esimerkkejä Ohjeet rahanpesun estämiseksi -oppaasta).

12. Yksityinen hakija

Oletko Yhdysvaltain kansalainen?



Kyllä



Ei

Oletko verovelvollinen Yhdysvalloissa?



Kyllä



Ei

Jos **kyllä**, täydennä **Yhdysvaltojen verotunnistenumero (TIN)**

13. Sähköpostiosoite (online-palveluun rekisteröitymistä varten)

14. Puhelinnumero

15. Valitse osoite vakuutukseen liittyvää kirjeenvaihtoa varten (valitaan vain **yksi** vaihtoehto)

Kaikki kirjeenvaihto lähetetään suoraan hakijan yllä olevaan kotiosoitteeseen



Kaikki kirjeenvaihto lähetetään alla olevaan osoitteeseen (jos eri kuin hakijan kotiosoite)

Huom: Vakuutuskirjanne lähetetään vakuutusvälittäjällemme, joka toimittaa asiakirjat teille. Kaikki muu kirjeenvaihto lähetetään kirjeenvaihto-osoitteeseenne.

B. Hakijan tiedot (täyttäkää kaikki kohdat) (jatkuu)

- **Vaatimukset rahanpesun estämiseksi (AML)**
SEB Life Internationalille on toimitettava seuraavat tiedot:
(1) koko nimi; (2) syntymäaika; (3) allekirjoitus; (4) voimassa oleva osoite.
- Yllä olevat tiedot on vahvistettava yhdestä valokuvallisesta henkilöllisyystodistuksesta ja yhdestä valokuvattomasta henkilöllisyyden osoittavasta todistuksesta. Katso tarkemmat tiedot rahanpesun estämisestä koskevista ohjeistamme.
- Juridisten henkilöiden tulee pyytää kopio ohjeestamme rahanpesun estämiseksi yritysasiakkaille ja täyttää lomake 'Lisätietoja yritysasiakkaista'.

C. Vakuutettava henkilö (yritysasiakkaille)

Vakuutettu 1	Vakuutettu 2
1. Sukunimi	1. Sukunimi
2. Etunimi	2. Etunimi
3. Henkilötunnus	3. Henkilötunnus
4. Sukupuoli <input type="checkbox"/> mies <input type="checkbox"/> nainen	4. Sukupuoli <input type="checkbox"/> mies <input type="checkbox"/> nainen
5. Osoite (asunnon)	5. Osoite (asunnon)
6. Kotipaikka	6. Kotipaikka

Huom: • Kuolemantapauskorvauksen maksussa noudatetaan viimeisen kuolemantapauksen periaatetta.

D. Vakuutusmaksun tiedot

1. Vakuutusmaksun kokonaissumma _____

Maksutapa	JA	Summa
<input type="checkbox"/> Pankkisiirto		
<input type="checkbox"/> Arvopaperisiirto		

(Täyttäkää arvopaperisiirron pyyntölomake)

2. Maksun valuutta (jos eri kuin vakuutussopimuksen valuutta)

Huom: • Maksu muunnetaan vakuutussopimuksen valuutaksi.
• Valuutanvaihdon kulut peritään hakijalta.

E. Varallisuuden lähde

Mikä on sijoitettavan varallisuuden lähde? (voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon)

- Työstä saatava ansiotulo Sijoitustulo Sijoitusten myynti Kiinteistön myynti Liiketoiminnan myynti
 Lahja Laina Perintö Muu _____
(esim. tuomioistuimen päätös / palkinto)

Merkitse sen pankkitilin tiedot, jolta tämä käteisenä maksettava vakuutusmaksu maksetaan.

Maksu tulee tehdä pankkitililtä, joka on hakijan nimissä.

Pankin nimi	Tilinhaltijan nimi
IBAN	BIC/SWIFT-tunnus
Pankkitilin maa	

Arvopaperisiirrot ja säilytystilin maa.

Anna siirtoa hoitavan säilytyspankin nimi ja maa, jossa säilytystili sijaitsee.

Anna asianmukaisen säilytystilin numero ja oikeaksi todistetut kopiot tilioitteista.

Vakuutuksen tarkoitus

- Perintösuunnittelu Tulo Keskipitkän tai pitkän aikavälin pääomatuotto Eläkesuunnittelu
 Muu, tarkentakaa _____

Huom: • Vakuutuksen myöntäminen lykkääntyy, kunnes arvopaperien siirrot on suoritettu.
• Jos vakuutusmaksu tulee useammasta kuin yhdestä lähteestä, hakijan on täydennettävä ja allekirjoitettava jokaisen maksun varallisuuden lähde ja kyseiset tiedot ja allekirjoitus on liitettävä tähän hakemukseen.

F. Varallisuusvalinta

Merkitse varallisuusvalinnat alla oleviin taulukoihin.

Luettelo SEB Life Internationalin sijoitussidonnaisista rahastoista on saatavana kotisivuiltamme osoitteesta www.seb.ie tai pyynnöstä vakuutusvälittäjältäsi tai SEB Life Internationalilta.

Sijoitustili (Varainhoitopalvelut) (Täytä kohta J. Sijoitustilit)

Vakuutuksen käteistili

Vakuutuksen kulujen kattamiseksi SEB Life International suosittelee vakuutusmaksun pienen osan (noin 5%) sijoittamista vakuutuksen käteistilille. Vakuutuksenottajan vastuulla on se, että vakuutuksella on riittävästi käteisvaroja kulujen kattamiseksi. Ehdotettu 5% ei välttämättä riitä kattamaan kaikkia kuluja.

Vakuutuksen käteistili (Käteisarvo tai %) _____

Ulkoiset varat

Sijoituskohteen koko nimi (ilmoita tarvittaessa myös osuuslaji)	ISIN- koodi	Riskiluokitus (1 matala – 7 korkea)*	Sijoitus- kohteen valuutta	Käteisarvo tai % (ellei toisin mainita, oletusarvo- na on sijoituskohteen valuutta)

SEB Life Internationalin sijoitussidonnaiset rahastot (sisäiset rahastot ja Select List)

Rahaston nimi	Rahaston numero	Valuutta	Käteisarvo tai %

Merkitse, mistä yllä olevasta rahastosta vakuutuksen kulut veloitetaan, jos käteistilillä ei ole riittävästi varoja kulujen kattamiseksi

*PRIIP KID tai UCITS luokituksen mukaisesti. Ei sovelleta osakkeisiin, joissa riskiluokitus määritellään automaattisesti korkeaksi.

- Huom:**
- SEB Life Internationalille on toimitettava yksityiskohtaiset tiedot uudesta varallisuuskohteesta ennen minkään välitysohjeiden hyväksymistä. Kaupankäyntiä ei aloiteta ennen kuin kohde on arvioitu hyväksyttäväksi ja kaikki kaupankäyntiä varten tarvittavat tiedot on toimitettu.
 - Strukturoitujen tuotteiden ja epätavallisten kohteiden ostosopimuksia (mikä tahansa EU:n ulkopuolinen rahasto) ei toteuteta ennen kuin valtuutetun nimenkirjoittajan allekirjoittama **hyväksymislausunto** on saatu.
 - SEB Life International yksin päättää varallisuusvalikoimien hyväksymisestä. Katso "Hyväksytyt sijoituskohteet ja pörssit" -asiakirjasta yksityiskohtaiset tiedot sallituista sijoituskohteista.
 - Kaikki valittujen sijoituskohteiden ostoon liittyvät kulut, verot tai palkkiot veloitetaan vakuutuksen käteistililtä.
 - Jos valitun sijoituskohteen valuutta on eri kuin vakuutus sopimuksen valuutta, ennen sijoituskohteen ostamista saattaa ilmetä valuuttariski.
 - Lisätietoja kaupankäyntiohjeet-lomakkeessa.

G. Edunsaajamääräys

Edunsaajien nimitys vakuutetun kuolemantapauksen varalta.

Pyydän, että kuoltuani vakuutukseni mukaiset kuolemantapauskorvaukset maksetaan alla luetelluille edunsaajilleni:

Omaiset Puoliso Lapsi / lapset Puoliso ja lapset Muu (kts. erillinen lomake)

Jos edunsaajaa ei ole valittu, kuolemantapauskorvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesälle. Jos haluat, että kuolemantapauskorvaus maksetaan muille edunsaajille, täytä Edunsaajamääräys-lomake. Jos vakuutuksenottaja on yritys, on yritys aina kuolemantapauskorvauksen edunsaaja.

Edunsaajan avio-oikeus kuolemantapauskorvukseen

Nykyisillä tai tulevilla edunsaajien puolisoilla ei ole avio-oikeutta tämän vakuutus sopimuksen nojalla maksettavaan kuolemantapauskorvukseen.

Edunsaajien määritelmät

Omaiset

- Kuolemantapauskorvaus jaetaan vakuutetun aviopuolison ja rintaperillisten kesken siten, että aviopuoliso saa puolet summasta ja lapset jakavat keskenään toisen puolen korvauksen määrästä.
- Jos vakuutettu ei ole kuollessaan naimisissa, korvaus maksetaan rintaperillisille kokonaisuudessaan. Kuolleen lapsen sijaan tulevat hänen rintaperillisensä.
- Jos vakuutetulla ei ole kuollessaan elossa olevia lapsia tai näiden jälkeläisiä, korvaus maksetaan kokonaan aviopuolisolle.
- Jos vakuutetulla ei ole kuollessaan aviopuolisoa eikä elossa olevia lapsia tai näiden jälkeläisiä, korvaus maksetaan vakuutetun vanhemmille. Kuolleen vanhemman sijaan tulevat hänen lapsensa eli vakuutetun sisarukset ja kuolleen sisaruksen sijaan tulevat hänen jälkeläisensä.
- Jos vakuutetun kuollessa kumpikaan vanhemmista tai kukaan sisaruksista tai sisarusten jälkeläisistä ei ole elossa, korvaus maksetaan vakuutetun isovanhemmille. Kuolleen isovanhemman sijaan tulevat hänen lapsensa eli vakuutetun sedät ja tädit. Vakuutetun serkut eivät ole oikeutettuja korvukseen "omaiset" edunsaajamääräyksen perusteella. Serkkujen ollessa lähimpiä elossa olevia sukulaisia, korvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesään.

Puoliso

- Kuolintapauskorvaus maksetaan sille, jonka kanssa vakuutettu oli kuollessaan avioliitossa.
- Kuolintapauskorvausta ei makseta aviopuolisolle, jos avioero oli vakuutetun kuollessa tuomioistuimessa vireillä. Korvausta ei myöskään makseta avopuolisolle. Mikäli avopuoliso halutaan edunsaajaksi, hänet on erikseen nimettävä edunsaajaksi.
- Mikäli vakuutettu ei ole naimisissa kuolinhetkellään, korvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesälle.

Lapset

- Kuolintapauskorvaus jaetaan vakuutetun rintaperillisten kesken, kuten perintö jaetaan perintökaaren mukaan. Korvaus jaetaan vakuutetun kaikkien lasten kesken yhtä suurina osina. Kuolleen lapsen sijaan tulevat hänen rintaperillisensä.
- Jos vakuutetulla ei kuollessaan ole elossa olevia lapsia tai näiden jälkeläisiä, korvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesälle.

Puoliso ja lapset

- Kuolintapauskorvaus jaetaan vakuutetun aviopuolison ja rintaperillisten kesken siten, että aviopuoliso saa puolet summasta ja lapset jakavat keskenään toisen puolen korvauksen määrästä.
- Jos vakuutettu ei ole kuollessaan naimisissa, korvaus maksetaan rintaperillisille kokonaisuudessaan.
- Jos vakuutetulla ei ole kuollessaan elossa olevia lapsia tai näiden jälkeläisiä, korvaus maksetaan kokonaan aviopuolisolle.
- Jos vakuutetulla ei ole kuollessaan aviopuolisoa eikä elossa olevia lapsia tai näiden jälkeläisiä, korvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesälle.

Nimetty henkilö

- Mikäli kukaan nimetyistä henkilöistä ei elä vakuutetun kuollessa, korvaus maksetaan vakuutetun kuolinpesälle.

Tärkeää

Edunsaajamääräys on voimassa vasta, kun se on rekisteröity SEB Life Internationalissa. Mikäli edunsaajamääräys on voimassa, ei korvaussumma, joka maksetaan vakuutetun kuolemantapauksessa, sisälly vakuutetun kuolinpesään.

H. Henkilökohtaisen riskiprofiilin ja vakuutustuotteen soveltuvuuden arviointi

_____ pp/kk/vv vakuutusvälittäjäsi kanssa pidetyn tapaamisen lisäksi tämä osa vahvistaa sinun hyväksyneen taloudelliset tarpeet ja tavoitteet sekä perusteet, jonka vuoksi vakuutustuotetta on suositeltu sinulle perustuen tietoihin, jotka olet antanut asiakkaan tunnistamislomakkeessa (Know Your Customer).

Sovitut taloudelliset tarpeet ja tavoitteet

Ymmärrän, että SEB:n vakuutustuotteet on tarkoitettu käytettäväksi keskipitkällä tai pitkällä aikavälillä ja päätavoitteeni on:

- Tulo
 Keskipitkän tai pitkän aikavälin pääomatuohto
 Eläkesuunnittelu
 Perintösuunnittelu
 Muu, tarkentakaa _____

Sijoitushorisontti

- Lyhyt aikaväli < 5 vuotta – huom. tämä vakuutustuote ei ehkä ole sopiva.
 Keskipitkä aikaväli 5 < 10 vuotta.
 Pitkä aikaväli > 10 vuotta.

Tietämys ja sijoituskokemus

- Ei kokemusta En ole tehnyt sijoituksia* aikaisemmin.
 Jonkin verran Olen tehnyt sijoituksia* aikaisemmin.
 Kokenut Olen tehnyt sijoituksia* aikaisemmin ja koen tuntevani sijoitukset hyvin.

* Mukaanlukien vakuutusmuotoiset sijoitustuotteet

H. Henkilökohtaisen riskiprofiilin ja vakuutustuotteen soveltuvuuden arviointi (jatkuu)

Kokonaissijoittajaprofiili*

- Varovainen sijoittaja Haluan, että sijoituksen riskit ovat vähäiset ja pidän pääoman suojaamista erittäin tärkeänä. Olen valmis hyväksymään riskin vähäisestä tappiosta.
- Keskivertosijoittaja Ymmärrän, että rahoitusmarkkinoilla ja tuotoissa saattaa tapahtua heilahteluja. Olen valmis hyväksymään riskin keskivertoisesta tappiosta.
- Aggressiivinen sijoittaja Olen valmis ottamaan erittäin suuria riskejä sijoittamalla kohteisiin, joiden arvo voi vaihdella voimakkaasti, saavuttaakseni korkean tuoton. Ymmärrän että suuria tappioita voi aiheutua.

*Tappioita voi ilmetä jokaisessa sijoittajariskiprofiilissa sijoituksenne aikana.

Tämä vakuutustuote vastaa _____% varoistani jotka olen valmis sijoittamaan.

Tätä vakuutustuotetta on suositeltu teille perustuen niihin tietoihin, jotka olette antanut vakuutusvälittäjällemme asiakkaan tunnistautumislomakkeessa. Suosituksemme perustuu seuraaviin seikkoihin:

- Vakuutustuotteen soveltuvuus asiakkaan riskinottohalukkuuteen ja -sietokykyyn
- Vakuutustuotteen vastaavuus asiakkaan taloudellisiin tarpeisiin ja sijoitustavoitteisiin
- Asiakkaan taloudellinen tilanne ja tappionsietokyky liittyen vakuutustuotteeseen, mukaanlukien siihen liitetyt sijoituskohteet
- Asiakkaan kyseiseen vakuutukseen liittyvä sijoitusala koskeva sijoituskokemus ja -tietämys

Suosituksen yksityiskohdat

I. Hakijan vakuutukset

Tietosuoja

Minä hyväksyn / me hyväksymme täten, että: (a) SEB Life International säilyttää, käsittelee ja käyttää tietoja ja henkilötietoja Tietosuojakäytännössä mainitulla tavalla, ja että (b) henkilöt, joille tietoja on luovutettu, käsittelevät ja käyttävät kyseisiä tietoja ja henkilötietoja Tietosuojakäytännössä mainitulla tavalla. Jos minä tai me olemme luovuttaneet jotain tietoja tai henkilötietoja SEB Life Internationalille koskien muita osapuolia kuin minua/meitä, minä vakuutan / me vakuutamme, että olemme (i) antaneet heille kopion Tietosuojakäytännöstä, ja (ii) että minä/me täytämme kaikki tietosuojavaatimukset, joita minuun/meihin kohdistuu. Jos allekirjoittanut osapuoli on yhtiö tai jokin muu yhteisö ("oikeushenkilö"), oikeushenkilön puolesta allekirjoittavan henkilön (allekirjoittavien henkilöiden) katsotaan täten vakuuttavan ja lupaavan, että hänellä tai heillä on asianmukaiset valtuudet tehdä niin ja siten sitoa ja velvoittaa kyseinen oikeushenkilö.

Hakijan Allekirjoitus

X

Nimenselvennys

Päiväys päivä kuukausi vuosi

- Huom:**
- Mikäli hakija on vajaavaltainen tulee kummankin huoltajan allekirjoittaa hakemus.
 - Mikäli vakuutuksen hakijana on yritys, tulee hakemuksessa olla yrityksen virallinen allekirjoitus.

Olemassa olevan vakuutuksen korvaaminen (Täyttäkää tämä kohta laittamalla rasti asianmukaiseen ruutuun.)

Tämä vakuutus ei korvaa olemassa olevaa vakuutusta **TAI** Tämä vakuutus korvaa voimassa olevan vakuutuksen

Huom: Jos aiotte ottaa tämän vakuutuksen korvataksenne kokonaan tai osittain olemassa olevan vakuutuksenne, olkaa erityisen huolellisia varmistaaksenne, että uusi vakuutus täyttää sijoitustarpeenne. Varmistakaa, että olette tietoisia olemassa olevan vakuutuksenne korvaamisesta aiheutuvista taloudellisista seuraamuksista. Jos olette asiasta epävarmoja, olkaa hyvä ja ottakaa yhteyttä vakuutusvälittäjäänne tai SEB Life Internationaliin.

I. Hakijan vakuutukset (jatkuu)

Kotipaikkailmoitus

Irlannin verohallinto (Irish Revenue Commissioners) edellyttää, että Irlannin tasavallan ulkopuolella asuvien hakijoiden on annettava seuraava lausunto, jotta maksu voidaan suorittaa ilman Irlannin veroa.

Vakuutan, että:

- olen se hakija, johon tämä lausunto liittyy;
- asuin-/kotipaikkani tai pysyvä asuinpaikkani ei ole Irlannin tasavalta;
- sitoudun täten ilmoittamaan vakuutusyhtiölle asuin-/kotipaikkamaan muuttumisesta vakuutuksen voimassaolon aikana.

Vakuutan, että:

1. olen vastaanottanut ja lukenut, tuote-esityksen, tuotetiedotteen ja vakuutusehdot, sekä ymmärrän vakuutuksen ominaisuudet ja toiminnan; mukaan lukien Tietosuojakäytännön (joka löytyy www.seb.ie sivuilta ja joka on annettu toisille ihmisille, joita koskien minä olen luovuttanut tietoja ja henkilötietoja);
2. olen vastaanottanut ja lukenut kaiken asiaankuuluvan materiaalin (kuten rahaston avaintietoasiakirjan jne.) liittyen F. kohdassa valittuihin sijoituskohteisiin. Materiaali oli riittävän kattava sijoituskohteen soveltuvuuden arvioimiseksi, mukaan lukien tiedot sijoituskohteen riskeihin liittyen. Ymmärrän materiaalit täysin, hyväksyn riskit ja vahvistan, että täytän kaikkien valittujen sijoituskohteiden pakolliset kriteerit (mukaanlukien minimiosuudet ja minimisijoitustason);
3. vakuutusvälittäjäni on suorittanut soveltuvuusarvioinnin, joka perustuu analyysiin tietämyksestäni, kokemuksestäni ja taloudellisesta tilanteestani, ja valitut sijoituskohteet ja strategia ovat sijoitustavoitteisiini, sijoittaja -riskiprofiiliini ja riskinsietotasooni soveltuvia;
4. ymmärrän, että SEB Life International ei ole arvioinut eikä tule arvioimaan vakuutukseen nyt tai myöhemmin sisältyvän omaisuuden sopivuutta (paitsi niiltä osin kuin Irlannin vakuutuslainsäädäntö edellyttää omaisuuden kelpoisuuden osalta);
5. ymmärrän, että SEB Life International ei ole tarjonnut eikä tarjoa minulle sijoitusneuvontaa tai neuvoa veroseuraamuksista, jotka aiheutuvat valituista sijoituskohteista, ja että olen yksin vastuussa vakuutukseen valituista sijoituskohteista;
6. olen saanut neuvontaa vakuutusvälittäjäältäni liittyen sijoituskohteiden valintaan;
7. ymmärrän, että SEB Life International ei ole vastuussa vakuutukseen sisältyvän omaisuuden tuotosta eikä vakuutuksen sijoituskohteiden menestyksestä;
8. ymmärrän, että omien tai vakuutusvälittäjäni ohjeiden on oltava täydellisiä, tarkkoja ja täsmällisiä ja että SEB life International voi viivyttää ohjeideni toimeenpanoa ilman vastuuseen joutumista, kunnes se on saanut tarvittavat asiaan liittyvät selvitykset;
9. ymmärrän, että vakuutuskirja lähetetään vakuutusvälittäjälleni, joka toimittaa asiakirjan minulle. Kaikki muu kirjeenvaihto lähetetään kirjeenvaihto-osoitteeseeni;
10. ymmärrän, että (A) SEB Life International ei ole vastuussa (i) mistään vakuutustani koskevista tappioista, jotka ovat aiheutuneet sen toimiessa itse antamieni ja vakuutusvälittäjän välittämien ohjeiden mukaan, tai mistään toiminnasta tai (ii) toimenpiteiden suorittamatta jättämisestä vakuutusvälittäjäni taholta. (b) SEB Life International on oikeutettu toimimaan kaikkien ohjeideni mukaan, jotka se voi kohtuudella uskoa vakuutusvälittäjäni lähettämiksi puolestani, ja se voi käsitellä kyseisiä ohjeita täysin valtuuksin ja itseäni sitovina riippumatta kyseessä olevista summista ja huolimatta kyseisten ohjeiden mahdollisista, virheistä, väärinkäsityksistä tai epäselvyyksistä. Minä vapautan SEB Life Internationalin kaikesta sitä koskevasta vastuusta, joka koskee edellä mainittuja mahdollisia tappioita ja niihin liittyviä vaateita, vaatimuksia ja kanteita sekä kuluja tai kustannuksia, joita vakuutusvälittäjäni toiminnan seurauksena voi syntyä (mukaan lukien mm. mahdolliset oikeudenkäyntikulut, joita tällaisista vaateisiin, vaatimuksiin tai kanteisiin vastaamisesta voi SEB Life Internationalille aiheutua);
11. ymmärrän, että sijoituksien arvo voi laskea ja sijoitukset voidaan menettää kokonaisuudessaan;
12. ymmärrän, ettei hakemuslomakkeen allekirjoitus sinällään merkitse sopimuksen solmimista;
13. sitoudun ilmoittamaan vakuutusvälittäjälleni oleellisista muutoksista taloudellisissa tarpeissani, tavoitteissani, sijoitusriskiprofiilissani ja olosuhteissani;
14. henkilökohtaisen riskiprofiilin ja vakuutustuotteen soveltuvuuden arviointi on selitetty minulle ja että se on oikea arvio asiakkaan tunnistamislomakkeessa antamistani tiedoista;
15. ymmärrän ja hyväksyn tuotesuosituksen, joka perustuu tietämykseeni ja kokemukseeni tähän tuotteeseen liittyvästä sijoitusalaista, taloudelliseen tilanteeseeni, tappionsietokykyyni, sijoitustavoitteisiini ja riskinsietokykyyni.
16. Ymmärrän, että tällä dokumentilla olevalla sähköisellä allekirjoituksellani on sama lainvoimaisuus, kuin alkuperäisellä käsin kirjoitetulla allekirjoituksellani, ja vahvistan sillä suostumukseni sitoutua laillisesti vakuutusehtoihin.

Vakuutan täten, että kaikki tässä hakemuslomakkeessa annetut tiedot ovat totuudenmukaisia ja täydellisiä, ja ymmärrän, että tämä hakemuslomake muodostaa pohjan SEB Life Internationalin kanssa solmittavalle sopimukselle.

Vahvistan vakuutusvälittäjäni, neuvoteltuaan ja sovittuaan kanssani, valinneen rajallisen määrän sijoitusvaihtoehtoja ja tarjonneen näistä tietoja harkintaani, ja että tämä tieto tarjottiin minulle hyvissä ajoin.

Vahvistan, että olen vastaanottanut avaintietoasiakirjan ID tälle tuotteelle.

Hakijan Allekirjoitus

X

Nimenselvennys

Päiväys päivä kuukausi vuosi

- Huom:**
- Mikäli hakija on vajaavaltainen tulee kummankin huoltajan allekirjoittaa hakemus.
 - Mikäli vakuutuksen hakijana on yritys, tulee hakemuksessa olla yrityksen virallinen allekirjoitus.
 - SEB Life International soveltaa hakemukseen normaaleja riskinottoperiaatteita. Hakemus voidaan joko hyväksyä tai hylätä.

J. Sijoitustilit

Sijoitustilin avaamispyyntö

Voit valtuuttaa rahoituslaitoksen hallitsemaan vakuutukseesi liitettyyn rahastoon tehtäviä sijoituksia puolestasi. Tämä voidaan tehdä perustamalla sijoitustili.

Sijoitustili (jäljempänä ”tili”) tarkoittaa EU-hyväksytyssä (tai SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company (SEB Life International) mielestä vastaavassa) rahalaitoksessa (jäljempänä ”säilytyspankki”) olevaa tiliä, jonka yhteydessä varainhoitajalla (jäljempänä ”varainhoitaja”) on valtuudet suorittaa liiketoimia tilin hyväksi sijoitusten hallintasopimuksen alaisuudessa. SEB Life International voi avata tilin suoraan tai valtuuttaa varainhoitajan avaamaan sen. Vakuutuksenottajan suostumus annetaan alla olevalla allekirjoituksella.

Tässä osassa vakuutuksenottaja vahvistaa hyväksyvänsä SEB Life Internationalin ehdot, jotka koskevat tilien hyväksymistä vakuutuksen rahastossa (jäljempänä ”rahasto”). SEB Life International päättää yksin tilien hyväksymisestä.

Tämä kohta tulee täyttää aina kun vakuutukseen halutaan sijoitustili.

Seuraavat lisäehdot koskevat rahastoon perustettavaa tiliä

1. SEB Life International ei ole antanut eikä anna vakuutuksenottajalle sijoitusneuvontaa. Vakuutuksenottaja vastaa varainhoitajan valinnasta SEB Life Internationalin Oppaasta varainhoitajan nimitykselle.
2. SEB Life International ei ota kantaa varainhoitajan sopivuuteen ja vilpittömyyteen.
3. SEB Life International ei vastaa varojen tuotoista eikä varainhoitajan tai muiden tilin käyttöön liittyvien osapuolien toiminnasta.
4. SEB Life International ei ota vastuuta tilin edellyttämistä säilytysjärjestelyistä.
5. Vakuutuksenottaja valtuuttaa SEB Life Internationalin solmimaan tarvittavia vakiouotoisia sopimuksia varainhoitajan ja säilytyspankin kanssa tilin avaamiseksi ja hyväksyy sen, että varainhoitajalla on tarvittaessa valtuudet nimittää tilille säilytyspankki.
6. SEB Life International täydentää varainhoitosopimusta mahdollisilla asianmukaisilla valtuuksilla, joista se on sopinut varainhoitajan kanssa. SEB Life International ei ole vastuussa sijoitusten kehityksestä tai valitun strategian sijoitustavoitteiden saavuttamisesta. SEB Life International kuitenkin pidättää oikeuden rajoittaa varainhoitajalle myönnettyjä valtuuksia koskemaan ainoastaan varoja, jotka ovat Irlannin vakuutuslainsäädännön mukaisia ja SEB Life Internationalin hyväksymiä.
7. SEB Life International ei ota vastuuta sijoitustilille valittujen sijoituskohteiden veroseuraamuksista.
8. Tiliin liittyvät kulut ja kuluihin lisättävä arvonlisävero (tai muut asiaankuuluvat verot) vähennetään rahastosta.
9. Sijoitustiliä pidetään yllä SEB Life Internationalin nimissä, ja kaikki tilille kertyneet tuotot maksetaan SEB Life Internationalille.
10. Tilin arvo voidaan laskea mukaan SEB Life Internationalin laatimaan rahaston arvonmäärittelyyn yksittäisenä omaisuutena, jonka arvona käytetään varainhoitajan laatimaa tuoreinta saatavana olevaa arvonmäärittelyä.
11. Varojen nosto rahastosta on mahdollista sillä ehdolla, että rahastossa on riittävästi varoja. Tämä voi merkitä sitä, että maksun suorittamista vakuutuksenottajalle lykätään siihen asti, että varoja saadaan säilytyspankin ylläpitämältä tililtä.
12. Varainhoitajalla ei ole lupaa luoda tilillä rahallista velvoitetta muuten kuin SEB Life Internationalin nimenomaisen suostumuksen mukaan. Tililtä ei missään tilanteessa voida sijoittaa yli 100 prosenttia varoista eli tiliä ei voida ylittää eikä mitään muita tilillä säilytettyjä sijoitettavissa olevia varoja suurempia sitoumuksia voida tehdä ilman SEB Life Internationalin etukäteen antamaa suostumusta.
13. Säilytyspankki, mahdollinen varainhoitaja tai SEB Life International voi milloin tahansa lopettaa tilin välittömästi ilmoittamalla siitä kirjallisesti kaikille muille osapuolille. Tällaisessa tapauksessa tili suljetaan.
14. **SEB Life International ei ole velvollinen etsimään ostajaa tilin varoille. Jos varojen myynnissä ilmenee ongelmia, SEB Life International voi valintansa mukaan siirtää tilin varat vakuutuksenottajalle vähennettyään niistä kaikki asianmukaiset kulut.**
15. SEB Life International pidättää oikeuden tarpeen vaatiessa neuvoa varainhoitajaa myymään tilin varoja kulujen kattamiseksi.
16. Vakuutuksenottaja valtuuttaa SEB Life Internationalin luovuttamaan vakuutusosopimuksen arvolaskelmia varainhoitajalle tämän pyynnöstä.
17. Vakuutuksenottaja valtuuttaa SEB Life Internationalin solmimaan tarvittavat sopimukset varainhoitajan ja säilytyspankin kanssa mahdollistaakseen varainhoitajalle pääsyn internetin kautta säilytyspankin hoidossa olevaan tiliin sekä, mikäli saatavissa, internetin kautta tapahtuvaan kaupankäyntiin kyseessä olevalla tilillä. Vakuutuksenottaja ymmärtää ja hyväksyy nimetyille varainhoitajalle annettavaan internet-pohjaiseen pääsyyn liittyvät riskit.

Vakuutus

Olen lukenut ja ymmärtänyt ja hyväksyn edellä olevat ehdot, jotka koskevat sijoittamista seuraavalla tilillä:

Varainhoitaja	Säilytyspankki
---------------	----------------

Ymmärrän että SEB Life International solmii varainhoitajan ja säilytyspankin ehdottamat muodolliset sopimukset, ja suostun siihen, että SEB Life International ei vastaa rahastoon syntyvistä tappioista tai velvoitteista, jotka johtuvat tästä sijoituksesta, tai varainhoitajan tarjoamien sijoituspalvelujen käytöstä tai mistään varainhoitajan toimista tai laiminlyönneistä, jotka voivat aiheuttaa tilin arvon heikkenemistä.

Minä suojelen SEB Life Internationalia kaikilta vaateilta, vaatimuksilta ja SEB Life Internationalia vastaan kohdistuvilta toimilta edellä mainitun menetyksen suhteen ja kaikilta varainhoitajan tai säilytyspankin toimista tai toiminnasta johtuvilta kuluilta ja kustannuksilta riippumatta niiden syntyvistä (mukaan luettuna mutta näihin rajoittumatta tällaisen vaateen, vaatimuksen tai SEB Life Internationalia vastaan kohdistuvan toimen aiheuttamat puolustuskulut missä tahansa tuomioistuimessa).

Hakijan Allekirjoitus

X	
Nimenselvennys	Päiväys päivä kuukausi vuosi

K. Maksutiedot

Hakijoiden maksut (*maksettava suoraan SEB Life Internationalille*) hyväksytään pankkisiirtoina.

Valuutta	Maksun saaja	Yhteyspankki
EUR	Tilin nimi: SEB Life International Tilinumero: 33010001307958 Pankki: SEB (<i>vain Suomi</i>) BIC/SWIFT: ESSEFIHX IBAN: FI3533010001307958	
SEK*	Tilin nimi: SEB Life International Tilinumero: 07073194 Pankki: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE23CITI99005107073194	Svenska Handelsbanken Stockholm BIC/SWIFT: HANDSESS
*Tälle tilille hyväksytään vain SEK maksuja		
GBP	Tilin nimi: SEB Life International Tilinumero: 18316021 Pankki: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE53CITI99005118316021	Citibank London BIC/SWIFT: CITIGB2L
USD*	Tilin nimi: SEB Life International Tilinumero: 07073186 Pankki: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE45CITI99005107073186	Citibank New York BIC/SWIFT: CITIUS33
*Tälle tilille hyväksytään vain USD maksuja		

Ohjeet pankkisiirtomaksuja varten

- Ota yhteyttä SEB Life Internationaliin, jos haluat lisätietoja muina valuuttoina suoritettavia maksuja varten.

L. Välittäjän tiedot

Kaikkien välittäjien on täytettävä tämä kohta

Välittäjän leima/tiedot

Välittäjän yrityksen nimi	Välittäjän yrityksen koodi
Myyjän nimi	Myyjäkoodi
<ul style="list-style-type: none">Vahvistan, että lomakkeen tiedot ovat yhdenpitävät asiakkaan tunnistamislomakkeessa laaditun arvion kanssa.Vakuutan, että tätä hakemusta koskevat tiedot antoi minulle vakuutusenttaja _____ (paikka) hakemuslomake viimeisteltiin _____ (paikka) _____ pp/kk/vv.Vahvistan lisäksi, että minulla on tarvittavat valtuudet neuvoa vakuutusenttajaa tämän asuinmaassa.	
Välittäjän/Myyjän allekirjoitus	Asema
X	
Välittäjän/Myyjän nimenselvitys	Päiväys pp/kk/vv

Postiosoite: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanti

Asiakaspalvelu: +358 (0)800 9 0805, Sähköposti: life.finland@seb.fi, Vaihe: +353 1 487 07 00

Nimellä SEB Life International kauppa käyvä SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company toimintaa säätelee Irlannin keskuspankki. Rekisteröity Irlannin tasavallassa. Rekisteröity toimisto: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanti. Rekisteröintinumero 218391. Historiallinen kehitys ei ole luotettava osoitus tulevasta kehityksestä. Sijoituksen arvo voi laskea tai nousta. Tietojen oikeellisuus perustuu tammikuun 2023 tilanteeseen. Oikeus muutoksiin pidätetään.

seb.ie