



- SEB Life International on veloitettu keräämään ja päivittämään asiakastietoja rahanpesua estävien määräysten nojalla.
- KÄYTÄ HAKEMUKSEN TÄYTTÄMISEEN ISOJA KIRJAIMIA

Vakuutusnumero

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Asiakastiedot

Vakuutuksenottaja 1

1. Sukunimi

2. Etunimi

3. Henkilötunnus

4. Syntymäpaikka ja -maa

5. Työllisyystilanne (*yksityinen vakuutuksenottaja*)

- Työntekijä Yrittäjä Eläkeläinen Opiskelija
 Työtön Muu _____

Jos olet työntekijä/yrittäjä, ilmoita:

6(a) Ammatti/asema _____

6(b) Yrityksen nimi _____

6(c) Toimiala _____

6. Osoite

7. Kotipaikka

8. Verotuksellinen kotipaikka (*maa: jos useampia, käytä erillistä paperia*)

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

10. Poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö (PEP)

Kyllä, olen PEP

10(a) Poliittisesti vaikutusvaltaisen henkilön asema (*esim. diplomaatti*)

Kyllä, olen PEP henkilön sukulainen/läheinen yhtiökumppani

10 (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, ilmoita syy (*ks. esimerkkejä Ohjeet rahanpesun estämiseksi -oppaasta*).

11. Yksityinen hakija

Oletko Yhdysvaltain kansalainen?

Kyllä Ei

Oletko verovelvollinen Yhdysvalloissa?

Kyllä Ei

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

Vakuutuksenottaja 2

1. Sukunimi

2. Etunimi

3. Henkilötunnus

4. Syntymäpaikka ja -maa

5. Työllisyystilanne (*yksityinen vakuutuksenottaja*)

- Työntekijä Yrittäjä Eläkeläinen Opiskelija
 Työtön Muu _____

Jos olet työntekijä/yrittäjä, ilmoita:

6(a) Ammatti/asema _____

6(b) Yrityksen nimi _____

6(c) Toimiala _____

6. Osoite

7. Kotipaikka

8. Verotuksellinen kotipaikka (*maa: jos useampia, käytä erillistä paperia*)

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

10. Poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö (PEP)

Kyllä, olen PEP

10(a) Poliittisesti vaikutusvaltaisen henkilön asema (*esim. diplomaatti*)

Kyllä, olen PEP henkilön sukulainen/läheinen yhtiökumppani

10 (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, ilmoita syy (*ks. esimerkkejä Ohjeet rahanpesun estämiseksi -oppaasta*).

11. Yksityinen hakija

Oletko Yhdysvaltain kansalainen?

Kyllä Ei

Oletko verovelvollinen Yhdysvalloissa?

Kyllä Ei

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

Asiakastiedot

12. Sähköpostiosoite

12. Sähköpostiosoite

13. Puhelinnumero

13. Puhelinnumero

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

Kaikki kirjeenvaihto lähetetään suoraan Vakuutuksenottaja 1 yllä olevaan kotiosoitteeseen

Kaikki kirjeenvaihto lähetetään alla olevaan osoitteeseen (jos eri kuin Vakuutuksenottaja 1 kotiosoite)

15. Mikä on jo sijoitettujen varojen lähde? (voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon)

Työstä saatava ansiotulo Sijoitustulo Sijoitusten myynti Kiinteistön myynti Liiketoiminnan myynti

Lahja Laina Perintö Muu

Lisätietoja edellä mainituista vaihtoehdoista (saatamme vaatia lisäselvennystä):

16. Liikesuhteen tarkoitus ja luonne (syy tuotteen hankintaan)?

Perintösuunnittelu Tulo Keskipitkän tai pitkän aikavälin pääomatulo Eläkesuunnittelu

Muu, tarkentakaa _____

Hakijan vakuutukset

Tietosuoja

Minä hyväksyn / me hyväksymme täten, että: (a) SEB Life International säilyttää, käsittelee ja käyttää tietoja ja henkilötietoja Tietoturvalakiin mainitulla tavalla, ja että (b) henkilöt, joille tietoja on luovutettu, käsittelevät ja käyttävät kyseisiä tietoja ja henkilötietoja. 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 Tietoturvalakiin mainitusta, 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.

Vakuutan täten, että kaikki lomakkeessa annetut tiedot ovat totuudenmukaisia ja täydellisiä. Sitoudun ilmoittamaan kirjallisesti SEB Life Internationalille mikäli antamani tiedot muuttuvat.

Ymmärrän, että tällä dokumentilla olevalla sähköisellä allekirjoituksellani on sama lainvoimaisuus, kuin alkuperäisellä käsin kirjoitetulla allekirjoituksellani, ja vahvistan sillä suostumukseni sitoutua laillisesti vakuutusehtoihin.

Vakuutuksenottaja 1 allekirjoitus

Vakuutuksenottaja 2 allekirjoitus

X

X

Nimenselvennys

Päiväys pp/kk/vv

Nimenselvennys

Päiväys pp/kk/vv

HUOM: Lisätietoja tietosuojakäytännöstämme saa verkkosivuiltamme seb.ie