Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt. Underteckna blanketten och skicka den till oss i original.   
*Please fill out this form on your computer or text clearly. Sign the form and return the original to us.*

Fullmakt för anmälan till registret över verkliga huvudmän, Uppdragsbrev

*Power of attorney for registration of beneficial ownership, Engagement letter*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Organisationsnummer/ *Registration no.* Företagsnamn/ *Business name***
2. **Kontaktperson i detta ärende/ *Contact person for this case***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktpersonens för- och efternamn/ *First name and surname of the contact person* | Företagsnamn/ *Business name* | |
| Postadress/ *Postal address* | Postnummer/ *Postcode* | Postort/ *Post town* |
| E-postadress/ *E-mail* |  | Telefonnummer dagtid/*Phone number daytime* |

1. **Verklig huvudman/ *Beneficial owner*** (If there are multiple beneficial owners, please attach a page with information for these)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer eller, om saknas, födelsedatum/ *Personal idendity number or, if non applicable, birth date* | Medborgarskap/ *Citizenship* | Land (om bosatt utomlands)/ *Country (if resident abroad)* |
| Efternamn/ *Surname* | | Samtliga förnamn/ *All first names* |

Verklig huvudman saknas Verklig huvudman kan ej fastställas  
 *No beneficial owner Beneficial owner cannot be determined*

1. **Hur har den verkliga huvudmannen kontroll över bolaget?*/ How does the beneficial owner control the company?***

|  |
| --- |
| Markera minst en av dessa två/ *Check at least one of the following two boxes*  Kontroll genom aktier, andelar, medlemskap, avtal eller bestämmelse i exempelvis bolagsordning eller stadgar  *Control through shares, membership, agreement or regulation in f.e. Articles of Association or by-laws*  Rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöterna eller motsvarande befattningshavare *The right to appoint or dismiss more than half of the company’s directors or comparable officers* |
| Om tillämpligt/ *If applicable*  Kontroll tillsammans med närstående  Indirekt genom andra företag eller föreningar  *Control together with a closely-related party* Ange separat namn och organisationsnummer på dessa företag på nästa sida  *Indirectly through other companies or associations  Provide corporate name and registration number for these on next page* |
| Total omfattning av kontrollen/ *The total scope of control* (Måste anges, se guide/ *Must be provided*, *see guide*)    0 < - ≤ 25 % / 25 < - ≤ 50 % / 50 < - ≤ 75 % / 75 < - < 100 % / 100 % |

1. **Fullmakt*/ Power of attorney***

|  |
| --- |
| Härmed ges Anders Larsson, 631208-7858, eller den han sätter i sitt ställe fullmakt att för vår räkning anmäla befintlig huvudman enligt denna fullmakt och detta uppdragsbrev.  *Anders Larsson, 631208-7858, or the party who he appoints in his stead, is hereby granted a power of attorney to report, on our behalf in accordance with this power of attorney and engagement letter, information regarding the beneficial owner.* |

1. **Försäkran och underskrift/ *Declaration and signature***  
   Firmatecknare, eller av styrelsen utsedd, ska underteckna fullmakten. OBS! Använd blå bläckpenna.

*Authorized signatory, or other person appointed by the board, shall sign the power of attorney. Write in blue ink.*

|  |
| --- |
| **Jag/vi försäkrar på heder och samvete följande/ *I/we hereby solemnly declare:***  Att jag/vi har gjort en grundlig undersökning av vem som är bolagets verklige huvudman enligt ovan. *That I/we have conducted a thorough investigation, as set forth above, in respect of the company’s beneficial owner.*  Datum*/ Date* Namnteckning*/ Signature* Namnförtydligande*/ Printed name* |

**Vänligen specificera samtliga bolag som den verkliga huvudmannen utövar indirekt kontroll genom  
*Please specify all companies which the beneficial owner practices indirect control through***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företagsnamn *Company name* | Organisationsnummer  *Reg. company no* | Huvudmannens kontroll över bolaget (Vänligen ange kontrollen i %) *The beneficial owner’s control over the company (Please state the control in %)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Så här räknar du ut den verkliga huvudmannens omfattning av kontroll genom indirekt aktieägande (**Se nedan exempel)  
***Calculating the beneficial owner’s total scope of control of through indirect shareholding*** *(See examples below)*

2. Lars Larsson och Per Persson är verkliga huvudmän med vardera 100 % kontroll över bolaget.  
*Lars Larsson and Per Persson are beneficial owners, each with 100 % control of the company.*

1. Lars Larsson är verklig huvudman med 80 % kontroll över bolaget.  
*Lars Larsson is the beneficial owner with 80 % control of the company.*

Per Persson

Lars Larsson

Lars Larsson

100 %

50 %

50 %

X AB

X AB

80 %

100 %

Y AB

Y AB

80 %

100 %

Bolaget/ *The company*

Bolaget/ *The company*

Bolaget/ *The company*

Sara Andersson

30 %

Lars Larsson

30 %

Per Persson

30 %

X AB

78 %

3. Lars Larsson, Per Persson och Sara Andersson är verkliga huvudmän med vardera 78 % kontroll över bolaget.  
*Lars Larsson, Per Persson and Sara Andersson are beneficial owners, each with 78 % control of the company.*