

1. Ansökan Tvättkort

Företagsnamn

Organisationsnummer

 -

Gatuadress

Önskad kreditgräns i kronor (totalt för alla kort)

Postnummer

Ort

Kontaktperson

Kontaktpersonens mobiltelefon

 -

Kontaktpersonens e-post

Min Volvohandlare är

Tvättkort/Volvo Lastbilskort beställs med följande korttext utöver företagsnamnet (exempelvis: reg.nr, förarnamn, avdelning etc.)

1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.

Vi önskar samlingsfaktura med separata specifikationer per kort

Vi önskar separata fakturor per kort

2. Intyg om verklig huvudman

Fylls i för alla juridiska personer

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är Volvofinans Bank skyldig att kontrollera vem som är verklig huvudman i ett företag och om den verkliga huvudmannen är en person i politiskt utsatt ställning (PEP).

- **Verklig huvudman** definieras i lagen som en fysisk person som, ensam eller tillsammans med någon annan, äger eller kontrollerar en juridisk person.
- **PEP - Person i politiskt utsatt ställning** definieras som en person som har eller tidigare haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation alternativt är närstående till eller har en medarbetare som anses vara PEP.

Finns det ingen verklig huvudman, ange styrelseordförande, verkställande direktör eller motsvarande befattningshavare nedan.

Bolaget är ett aktiebolag vars aktier är upptagna till handel på en reglerad marknad (börsbolag). **Verklig huvudman behöver inte anges. Gå till 3 underskrift.**

FYSISKA PERSONER SOM DIREKT ELLER VIA ANDRA BOLAG ÄGER ELLER KONTROLLERAR FÖRETAGET

Verklig huvudman 1	Namn <input type="text"/>	Personnummer* (åååå-mm-dd-xxxx) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bosättningsland om annat än Sverige <input type="text"/>
PEP	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om JA, var god ange din befattning: _____ och landet du har varit verksam i: _____		
Omfattning av kontroll	<input type="checkbox"/> 0-25 % <input type="checkbox"/> 26-50 % <input type="checkbox"/> 51-75 % <input type="checkbox"/> 76-99 % <input type="checkbox"/> 100 % Kontroll utövas genom: <input type="checkbox"/> ägande, aktier, andelar <input type="checkbox"/> medlemskap, avtal el. bestämmelse i bolagsordning, stadgar <input type="checkbox"/> tillsammans med närstående <input type="checkbox"/> annat: _____		
Indirekt ägande/kontroll	Om ägande eller kontroll utövas indirekt genom annat företag eller förening anges företagsnamn och organisationsnummer Företagsnamn: _____ Organisationsnummer: _____		

