

Anmeldesskema til brug for registrering i henhold til § 48, stk. 1 og 2, i lov om forebyggende foranstaltninger mod hvidvask og finansiering af terrorisme

1. Oplysninger om virksomheden

Virksomhedens navn:			
<input type="text"/>			
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
CVR-/CPR-nr.:	<input type="text"/>	Kontaktperson:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Telefon-nr.:	<input type="text"/>
Virksomhedens formål:			
<input type="text"/>			
Tidl. sagsnummer hos Finanstilsynet (skal udfyldes)			
<input type="text"/>			

Er der sket ændringer i direktionen?

JA

NEJ

2. Direktionen (for virksomheder i selskabsform)

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Er der sket ændringer i bestyrelsen?

JA NEJ

3. Bestyrelsen (for virksomheder i selskabsform)

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>
Indtrådt:	<input type="checkbox"/>	Udtrådt:	<input type="checkbox"/>

Er der sket ændringer i aktiviteterne?

JA NEJ

4. Hvilke aktiviteter udføres (sæt X)

- 1. Modtagelse af indlån
- 2. Udlånsvirksomheder – herunder:
 - forbrugerkreditter
 - realkreditlån
 - factoring og diskontering
 - handelskreditter (inkl. forfaitering)
 - andet* (beskriv nedenfor)
- 3. Finansiell leasing
- 4. Udstedelser og adm. af betalingsmidler (kreditkort, rejsechecks, bankveksler)
- 5. Sikkerhedsstillelse og garantier
- 6. Transaktioner for kunders regning vedrørende:
 - a) pengemarkedsinstrumenter (checks, veksler, indskudsbeviser m.v.)
 - b) valutamarkedet
 - c) finansielle futures og optioner
 - d) valuta- og renteinstrumenter
 - e) værdipapirer
- 7. Medvirken ved emission af værdipapirer og tjenesteydelser i forb. Hermed
- 8. Rådgivning*
- 9. Pengeformidling
- 10. Porteføljeadm. og rådgivning
- 11. Opbevaring og forvaltning af værdipapirer
- 12. Boksudlejning
- 13. Udbydere af veksling mellem virtuelle valutaer og fiatvaluta
- 14. Udbyder af virtuelle tegnebøger
- 15. Udbyder af veksling mellem en eller flere typer af virtuel valuta
- 16. Udbydere af overførsel af virtuel valuta
- 17. Udsteder af virtuel valuta

*Rådgivning til virksomheder vedrørende kapitalstruktur, industristrategi og dermed beslægtede spørgsmål og rådgivning samt tjenesteydelser vedrørende sammenslutning og opkøb af virksomheder.

*Beskriv hvilken aktivitet, der udføres (kun ved valg af andet)

5. Oplysninger om virksomhedens reelle ejere (udfyldes af alle virksomheder)

Med reelle ejere menes, de fysiske personer, der ejer eller kontrollerer virksomheden. Ved personligt drevne virksomheder er det ejeren eller ejerne, der er de reelle ejere. Ved selskaber er det de personer, der direkte eller indirekte ejer over 25 pct. af virksomheden eller stemmerettighederne eller som på anden måde udøver kontrol over selskabets ledelse.

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR-nr.:	<input type="text"/>
Vejnavn:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
For personer uden dansk CPR-nr.:			
Nationalitet:	<input type="text"/>		
Fødselsdato:	<input type="text"/>	Pasnr. eller national ID-nr.:	<input type="text"/>

6. Der er vedhæftet/vedlagt straffeattest for alle medlemmer af virksomhedens ledelse og de reelle ejere (sæt X)

Ja Nej

Hvis ja, for hvem? Hvis nej, begrundelse:

For virksomheder i selskabsform vedlægges straffeattest for medlemmer af bestyrelse og direktion samt virksomhedens reelle ejere. For personligt drevne virksomheder vedlægges straffeattest for de reelle ejere af virksomheden.

7. Virksomhedens digitale signatur/underskrift

(digital signatur eller virksomhedens stempel, underskrift og dato)

Fremsendes skemaet via e-mail, skal det signeres med digital signatur. Skemaet og straffeattester vedhæftes som bilag og mailen sendes til finanstilsynet@ftnet.dk

For at sikre fortroligt indhold bør e-mails krypteres og signeres digitalt. Du kan læse om digital signatur på www.finanstilsynet.dk

Hvis skemaet fremsendes som papir, skal det sendes til Finanstilsynet.