



ANMÄLAN OM KONTANTA MEDEL – TILLÄGGSBLAD

Artikel 3 i förordning (EU) 2018/1672

För officiell användning

Referensnummer

A. Tillägsblad nr

B. Tillägsblad med ytterligare uppgifter (välj endast ett alternativ. Om fler alternativ är tillämpliga, fyll i separata tillägsblad för varje ytterligare alternativ)

B.1	<input type="checkbox"/> Fortsättning på "Uppgifter om de kontanta medlen"	→ Fyll i avsnitt C för ytterligare information om de kontanta medlen.
B.2	<input type="checkbox"/> Bäraren är ägare <u>och</u> avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen	→ Fyll endast i avsnitten C och D för det belopp kontanta medel som ägs och tagits emot av bäraren.
B.3	<input type="checkbox"/> Bäraren är ägare av en del av de kontanta medlen	→ Fyll endast i avsnitten C och D för det belopp kontanta medel som ägs av bäraren.
B.4	<input type="checkbox"/> Bäraren är avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen	→ Fyll endast i avsnitten C och D.2 för det belopp kontanta medel som bäraren tar emot i egenskap av mottagare.
B.5	<input type="checkbox"/> Ägare som också är den avsedda mottagaren av en del av de kontanta medlen (andra än bäraren)	→ Fyll i avsnitten C och D för det belopp kontanta medel som ägs och som ska tas emot, samt avsnitt E.
B.6	<input type="checkbox"/> Ägare till en del av de kontanta medlen (annan än bäraren)	→ Fyll i avsnitten C och D för det belopp kontanta medel som ägs, samt avsnitt E.
B.7	<input type="checkbox"/> Avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen (annan än bäraren)	→ Fyll i avsnitten C och D2 för det belopp kontanta medel som ska tas emot, samt avsnitt E.

C. Uppgifter om kontanta medel

Valuta (sedlar och mynt)	Värde	Valuta	Värde	Valuta	
	1)		3)		
	2)		4)		
Överlåtbara innehavarinstrument	Typ av överlåtbara innehavarinstrument		Värde	Valuta	
Råvaror som används som mycket likvida värdebevarare (t.ex. guld)	Typ	Kvantitet	Total vikt (gram)	Värde	Valuta

D. Ekonomiskt ursprung och de kontanta medlens avsedda användning (fler än ett alternativ är möjligt i underavsnitten D.1 och D.2)

D.1 Ekonomiskt ursprung	D.2 Avsedd användning
<input type="checkbox"/> Inkomst av tjänst (lön, pension, företagarkomst osv.) <input type="checkbox"/> Kapitalvinster (utdelningar, investeringsvinster, räntor, försäkringar osv.) <input type="checkbox"/> Försäljning av fast egendom <input type="checkbox"/> Försäljning av lös egendom <input type="checkbox"/> Lån som beviljats av en fysisk person <input type="checkbox"/> Lån som beviljats av en juridisk person (kreditinstitut, bank eller företag) <input type="checkbox"/> Lotteri / spelverksamhet <input type="checkbox"/> Gåva / donation <input type="checkbox"/> Arv <input type="checkbox"/> Annat (specificera) _____	<input type="checkbox"/> Arbetskraftskostnader (löneutbetalningar, investeringsverksamhet etc.) <input type="checkbox"/> Kapitalinvesteringar (insättningar på bankkonto, försäkringsbetalningar osv.) <input type="checkbox"/> Medel för att köpa fast egendom <input type="checkbox"/> Medel för att köpa lös egendom <input type="checkbox"/> Återbetalning av lån som beviljats av en fysisk person <input type="checkbox"/> Återbetalning av lån som beviljats av en juridisk person (kreditinstitut, bank eller företag) <input type="checkbox"/> Lotteri / spelverksamhet <input type="checkbox"/> Välgörenhet <input type="checkbox"/> Kontanta medel till befälhavare/ kontanta medel ombord <input type="checkbox"/> Semester / fritid <input type="checkbox"/> Överföring av kontanta medel som utförs av professionella kontantkurirer (valutaväxlingsföretag) <input type="checkbox"/> Överföring av kontanta medel som utförs av professionella kontantkurirer (annan) <input type="checkbox"/> Annat (specificera) _____

*Om tillämpligt eller tillgängligt. Om det inte är tillämpligt eller tillgängligt, ange "ej tillämpligt".

E. Berörda personer					
E.1 <input type="checkbox"/> Fysisk person			E.2 <input type="checkbox"/> Juridisk person		
Förnamn			Namn		
Efternamn			Registreringsnummer		
Kön	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna <input type="checkbox"/> annat		Registrrets namn		
Födelsedatum	DD MM AAAA		Registreringsland		
Födelseort (land/ort)	Stad	Land	Registreringsnummer för mervärdesskatt*		
Id-handling	<input type="checkbox"/> pass	<input type="checkbox"/> Id-kort	<input type="checkbox"/> annat (specificera)	Registrerings- och identitetsnummer för ekonomiska aktörer (Eori)*	
Nummer på id-handling			Adress Gatuadress* och gatunummer*	Gata	Nummer
Utgivningsland			Stad		
Datum för utfärdande	DD MM AAAA		Postnummer*		
Nationalitet			Land		
Personligt identifieringsnummer*			Telefonnummer*		
Adress Gatuadress* och gatunummer*	Gata	Nummer		E-postadress*	
Stad			F. Underskrift		
Postnummer*			Jag intygar att detta tilläggsblad utgör en integrerad del av den bifogade anmälan om kontanta medel.		
Land			Underskrift		
Telefonnummer*			Undertecknarens namn:		
E-postadress*			Datum	DD MM AAAA	
			Ort	Stad	Land

*Om tillämpligt eller tillgängligt. Om det inte är tillämpligt eller tillgängligt, ange "ej tillämpligt".

ANVISNINGAR OM HUR ANMÄLAN FYLLS I

Allmänna uppgifter

Anvisningar om hur formuläret för anmälan av kontanta medel fylls i gäller också här.

Avsnitt A: Tilläggsblad nr

Tilläggsbladen ska numreras i följd (dvs. 1 på det första tilläggsblad som används, 2 på det andra osv.).

Ange det totala antalet tilläggsblad som används på den andra sidan av formuläret för anmälan av kontanta medel.

Avsnitt B: Uppgifter om tilläggsblad

Ange orsaken till ifyllandet av tilläggsbladet. Endast ett alternativ ska kryssas för. Om fler alternativ är tillämpliga, fyll i separata tilläggsblad för varje ytterligare alternativ

B.1: Fortsättning på "Uppgifter om de kontanta medlen": Välj bara detta alternativ när det utrymme som finns tillgängligt i avsnitt 4 "Uppgifter om de kontanta medlen" på anmälningsformuläret inte räcker för alla kontanta medel. Fyll i avsnitt C och hoppa över avsnitten D och E.

B.2: Bäraren är ägare och avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen: Välj om bäraren är både ägare och avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen. För varje annan ägare och avsedd mottagare ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C det belopp kontanta medel som ägs och det belopp kontanta medel som ska tas emot.

Ange i underavsnitten D.1 och D.2 ekonomiskt ursprung och avsedd användning av de kontanta medel som bäraren äger.

B.3: Bäraren är ägare av en del av de kontanta medlen: Välj om bäraren också är ägare av en del av de kontanta medlen. För varje annan ägare ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C det belopp kontanta medel som bäraren äger.

Ange i underavsnitten D.1 och D.2 ekonomiskt ursprung och avsedd användning av de kontanta medel som bäraren äger.

B.4: Bäraren är avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen: Välj om bäraren också är avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen. För varje annan avsedd mottagare ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C det belopp kontanta medel som ska tas emot av bäraren.

Ange i underavsnitt D.2 den avsedda användningen av de kontanta medel som ska tas emot av bäraren.

B.5: Annan ägare som också är en avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen (annan än bäraren): Välj om det finns fler än en ägare och varje ägare också är avsedd mottagare av de kontanta medlen. För varje annan ägare som också är en avsedd mottagare av de kontanta medlen ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C det belopp kontanta medel som nuvarande ägare äger och det belopp som ska tas emot av ägaren och avsedd mottagare.

Ange i underavsnitten D.1 och D.2 ekonomiskt ursprung och avsedd användning av de kontanta medel som ägaren och den avsedda mottagaren äger.

Uppgifter om ägaren och den avsedda mottagaren ska ifyllas i underavsnitt E.1 om det är en fysisk person och i underavsnitt E.2 om det är en juridisk person.

B.6: Ägare till en del av de kontanta medlen (annan än bäraren): Välj om det finns fler än en ägare. För varje annan ägare ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C den del av de kontanta medlen som nuvarande ägare äger.

Ange i underavsnitten D.1 och D.2 ekonomiskt ursprung och avsedd användning vad gäller de kontanta medel som ägaren äger.

Uppgifter om ägaren ska anges i underavsnitt E.1 om det är en fysisk person och i underavsnitt E.2 om det är en juridisk person.

B.7: Avsedd mottagare av en del av de kontanta medlen (annan än bäraren): Välj om det finns fler än en avsedd mottagare. För varje avsedd mottagare ska ett separat tilläggsblad ifyllas.

Ange i avsnitt C det belopp kontanta medel som ska tas emot av den avsedda mottagaren.

Ange i underavsnitt D.2 den avsedda användningen av de kontanta medel som ska tas emot av den avsedda mottagaren.

Uppgifter om den avsedda mottagaren ska anges i underavsnitt E.1 om det är en fysisk person och i underavsnitt E.2 om det är en juridisk person.

Avsnitt C: Uppgifter om kontanta medel

"Kontanta medel" förklaras under "Allmän information" i anvisningarna för hur anmälan om kontanta medel ifylls.

Avsnitt D: De kontanta medlens ekonomiska ursprung och avsedda användning

Kryssa i fälten för att ange relevant ekonomiskt ursprung och avsedd användning av de kontanta medlen enligt avsnitt B. Du kan välja flera alternativ. Om inget alternativ är tillämpligt, kryssa i fältet "annat" och ange närmare uppgifter.

Avsnitt E: Berörda personer

För in personuppgifter för de berörda personerna. Dessa personer kan vara fysiska eller juridiska personer. Du måste kryssa i lämpligt fält och fylla i uppgifterna.

Avsnitt F: Underskrift

Ange datum, ort, namn, underskrift och bifoga tilläggsbladet till formuläret för anmälan av kontanta medel. Alla lämnade uppgifter utgör en enda anmälan.