**Betaltjänster** – *Anmälan av ombud (LBT)*

|  |
| --- |
|  |

# Ombudsanmälan för registrerade betaltjänstleverantörer eller betalningsinstitut

Denna anmälningsblankett kan användas vid anmälan av ombud för registrerade betaltjänstleverantörer eller betalningsinstitut enligt 3 kap. 17 § lagen (2010:751) om betaltjänster. Om anmälan uppfyller kraven ska Finansinspektionen registrera ombudet i registret över betalningsinstitut och registrerade betaltjänstleverantörer. Observera att ombudet inte får tillhandahålla betaltjänster innan registrering skett.

Formuläret kan användas både av fysiska och juridiska personer som anmäler ombud.

Om ombudet är en juridisk person ska ombudets styrelse och den verkställande direktören ledningsprövas.

Om ombudet är en fysisk person ska han eller hon ledningsprövas.

Vilka uppgifter som ska lämnas vid en anmälan framgår av 3 kap. 17 § lagen (2010:751) om betaltjänster.

Lämna efterfrågade uppgifter i blanketten. Notera att vissa uppgifter ska lämnas i separata dokument.

Till anmälan ska även bifogas ombudets interna regler för åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism. De interna reglerna ska säkerställa att ombudet lever upp till de krav som anges i lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism.

## Anmälaren

Namnet på betalnings-
institutet eller den
registrerade betal-
tjänstleverantören:

Organisations-/
personnummer:

Telefonnummer:

Verksamhetsadress:

## Kontaktuppgifter

Vem ska Finansinspektionen kontakta med anledning av denna anmälan?

Förnamn:

Efternamn:

Titel:

Adress:

Telefonnummer:

Mejl:

Fax:

## Ombudet

Ombudets firma/namn:

Ombudets organisations-/
personnummer:

Ombudets adress:

## Betaltjänster

Vilka av följande betaltjänster enligt 1 kap. 2 § lagen (2010:751) om betaltjänster ska ombudet erbjuda (kryssa även i de tjänster som ni inte ska erbjuda);

1) Tjänster som gör det möjligt att sätta in kontanter på ett betalkonto samt de åtgärder som krävs för förvaltning av kontot?

Ja [ ]  Nej [ ]

2) Tjänster som gör det möjligt att ta ut kontanter från ett betalkonto samt de åtgärder som krävs för förvaltning av kontot?

Ja [ ]  Nej [ ]

3) Genomförande av betalningstransaktioner, inklusive överföring av medel på ett betalkonto, genom autogiro, kontokort eller andra betalningsinstrument, eller kontobaserade betalningar?

Ja [ ]  Nej [ ]

4) Genomförande av betalningstransaktioner, när medlen täcks av ett kreditutrymme, genom autogiro, kontokort eller andra betalningsinstrument, eller kontobaserade betalningar?

Ja [ ]  Nej [ ]

5) Utgivning av betalningsinstrument eller inlösen av transaktionsbelopp där ett betalningsinstrument har använts?

Ja [ ]  Nej [ ]

6) Penningöverföring?

Ja [ ]  Nej [ ]

7) Betalningsinitieringstjänster?

Ja [ ]  Nej [ ]

Observera att ombudet endast kan erbjuda den/de betaltjänster som betalningsinstitutet eller den registrerade betaltjänstleverantören tillhandahåller.

## Prövning av ombudets ledning

### Juridiska personer

Om ombudet är en juridisk person ska nedanstående uppgifter lämnas om den/de som ingår i ombudet styrelse eller är verkställande direktör.

Vilken position i styrelsen eller befattning avser ledningsprövningen?

*Endast om ombudet är en juridisk person (handelsbolag, aktiebolag, ekonomisk förening, kommanditbolag, och ideella föreningar)*

[ ]  Styrelseledamot

[ ]  Styrelsesuppleant

[ ]  Verkställande direktör

### Fysiska personer

Om ombudet är en fysisk person ska nedanstående uppgifter lämnas om den som tillhandahåller betaltjänster.

[ ]  Denna prövning avser ombud som är en fysisk person.
*(Exempelvis enskild firma)*

## Personuppgifter

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Addres:

Telefonnummer:

*Lämna även nedanstående uppgifter om den prövningen avser inte är folkbokförd i Sverige\**

Födelsedatum:

Födelseort:

Nationalitet:

Passnummer:

Ev. tidigare nationaliteter:

Ev. tidigare namn:

*\* Om den som prövningen gäller inte är folkbokförd i Sverige, bifoga en vidimerad kopia av identitetshandling*.

## Meritförteckning

Bifoga en meritförteckning där det framgår relevanta uppgifter om den prövandes utbildning, arbetslivserfarenhet och andra uppdrag.

## Anseende

Har den prövningen avser

a) under de senaste tio åren blivit dömd vid svensk eller utländsk domstol, eller

formellt blivit delgiven misstanke om brott i pågående förundersökning, för ekonomisk brottslighet där fängelse ingår i straffskalan?

Ja [ ]  Nej [ ]

b) under de senaste tio åren blivit dömd till fängelse vid svensk eller utländsk

domstol för annat brott än enligt a)?

Ja [ ]  Nej [ ]

c) under de senaste fem åren varit medlem i en styrelse eller varit verkställande direktör eller dennes ställföreträdare i ett rörelsedrivande företag där styrelsen inte beviljats ansvarsfrihet?

Ja [ ]  Nej [ ]

d) under de senaste fem åren blivit avskedad från en anställning i ett finansiellt företag eller en anställning som ledande befattningshavare eller ett uppdrag som styrelsemedlem eller revisor i ett annat rörelsedrivande företag?

Ja [ ]  Nej [ ]

Har, såvitt du känner till, den prövningen avser eller något företag där denne är eller har varit ledande befattningshavare eller styrelsemedlem alternativt har eller har haft kontroll över:

e) under de senaste fem åren varit (eller är) part i något skiljenämndsförfarande

eller någon civilrättslig (dock ej familjerättslig) process eller förvaltningsprocess som rör skatt eller näringsverksamhet?

Ja [ ]  Nej [ ]

f) under de senaste fem åren varit (eller är) föremål för skuldsanering, ackord eller företagsrekonstruktion, försatts i konkurs eller motsvarande förfarande utomlands?

Ja [ ]  Nej [ ]

g) under de senaste tio åren fått en sanktion av tillsynsmyndighet i Sverige eller utomlands?

Ja [ ]  Nej [ ]

h) under de senaste tio åren i Sverige eller utomlands fått avslag på en ansökan, blivit utesluten eller på annat sätt begränsats vad gäller rätten att utföra verksamhet eller yrke som kräver tillstånd, registrering eller liknande?

Ja [ ]  Nej [ ]

i) under de senaste tio åren lämplighetsprövats av en utländsk behörig myndighet?

Ja [ ]  Nej [ ]

Om du svarat ja på någon av frågorna under Anseende redogör för omständigheterna:

|  |
| --- |
|       |

## Övriga upplysningar

Lämna eventuella övriga upplysningar till Finansinspektionen nedan.

|  |
| --- |
|       |

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

Datum:

Namnteckning:

…………………………………….……………….........................................

Namnförtydligande:

|  |
| --- |
|       |