Skatteverket

Ansökan om återbetalning av svensk skatt på utdelning/

Claim for repayment of Swedish tax on dividends

Var god texta
Please use BLOCK letters
För upplysningar var god vänd/*Please turn over for information*

Datum/*Date*

.....

I Sökande/*Claimant*

Namn/Firma/*Name/Company*	Person-/Organisationsnr/*(Swedish TIN)*
Adress och postadress/*Address, postal code and postal address*	
E-postadress*/E-mail address*	Telefon/*Telephone*
Ombud/Kontaktperson*/Representative*	
Ombudets adress/*Address of Representative*	
Ansökan avser/*Grounds for the claim*	

II Upplysningar till myndigheten eller banken i hemvistlandet/ *Information to the authority or bank in the country of permanent residence*

1 Hade den utdelningsberättigade hemvist på angiven adress när de under IV (baksidan) angivna utdelningarna blev tillgängliga för lyftning (kolumn 3)?/ ☐ Ja ☐ Nej

Was the claimant residing at the residential address indicated in section I when the dividends specified in section IV (overleaf) became due and payable (col 3)? ☐ Yes ☐ No

Om inte, var god uppge tidigare adress(er) för de år då utbetalningarna blev tillgängliga för lyftning./
If not, please state the former address(es) in the years in which the dividends became due and payable.

---

2 I det fall att sökanden ej är fysisk person, ange företagsform (aktiebolag, handelsbolag e.d.)/
If the claimant is not an individual, please state its legal form (partnership, joint-stock company, etc).

III Information till Skatteverket/*Information to the Swedish Tax Agency*

1 Var sökanden vid de tidpunkter som anges under IV kol. 3 (baksidan) ägare till angivna aktier?/ ☐ Ja ☐ Nej

Was the claimant, at the dates indicated in section IV col 3 (overleaf), the beneficial owner of the shares? ☐ Yes ☐ No

Om inte, uppge utdelningsmottagare för vilkens räkning utdelningarna mottagits./
If not, please indicate the person on whose account the dividends were recieved.

---

2 *Hade sökanden fast driftställe i Sverige vid någon av de tidspunkter som anges under IV kol. 3 (baksidan)? I så fall:/* ☐ Ja ☐ Nej

Had the claimant a permanent establishment in Sweden at any of the dates indicated in section IV col 3 (overleaf)? If so: ☐ Yes ☐ No

a) Var innehavet som gav rätt till utdelningen i själva verket sammanhängande med handel eller affärsverksamhet bedriven genom det fasta driftstället?/ ☐ Ja ☐ Nej

Was the holding by virtue of which the dividends were paid effectively connected with a trade or business carried on through that permanent establishment? ☐ Yes ☐ No

b) Firmanamn och adress för det fasta driftstället/

Trade name and address of the permanent establishment.

---

3 Om sökanden är ett bolag (ej handelsbolag), ange det procentuella innehavet i det utdelande svenska bolaget (direkt eller indirekt)/

If the claimant is a company (other than a partnership), please state the size of the holding in percentage (direct or indirect), in the Swedish company paying the dividends

a) av röstetalet/*of the voting power* ----------

b) av aktiekapitalet/*of the capital stock* ----------

Jag intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter (på båda sidor) är korrekta. Jag söker därmed återbetalning med/
I declare that all particulars given in this form (on both pages) are true and correct. I therefore claim a repayment of

---------- ---------- SEK

*(*Sökandens signatur/*Claimants signature)*

SKV 3740 22 sv web 04

www.skatteverket.se

Postadress/Postal address	Telefon/Telephone	E-postadress/E-mail Address
Box 6037	**0771-567 567**	**skatteverket@skatteverket.se**
171 06 SOLNA	**+46 8 564 851 60**	

4 Återbetalningssätt/*Mode of repayment*

Utbetalning önskas i (valuta)/*Please pay in (currency)*			
☐ SEK ☐ EUR ☐ Mottagarlandets valuta/*Currency in recipient country*			
Bankkonto/*Bank account*	Bankens namn och adress/*Name and address of the Bank*		
	SWIFT kod/*SWIFT code*	Bank kod/*Bank code*	Kontonummer/*Account No*
	IBAN-nummer/*IBAN no*		
	Kontohavare/*Account in the name of*		
Svenskt plusgirokonto/ *Swedish Postal Giro a/c*	Plusgirokonto/*Postal giro account*	Kontohavare/*Account in the name of*	
☐ **Till skattekontot**		☐ **Till Adressat/*To Adressee***	

IV Utdelningar/Dividends subject to Swedish tax

Aktier/*Shares*		Utdelningar/*Dividends*				
Aktieslag/Description of the shares (utdelande bolags namn)/ (the name of the company)	Antal aktier/ *Number of shares*	Utdelningstillfälle/ *Due and payable date of dividends*	Utdelning aktie/ *Amount per share*	Brutto/ *Gross amount SEK*	Innehållen skatt/ *Swedish tax deducted SEK*	Svensk skatt att återfå/ *Swedish tax to be repaid SEK*
1	2	3	4	5	6	7
			Totalt/ *Total amount SEK*		Totalt/ *Total amount SEK*	

Intyg om hemvist utfärdat av behörig myndighet eller bank i hemvistlandet/
Certificate issued by competent authority or bank in the country of permanent residence.

Härmed intygas att sökanden ovan angivna datum, under IV kolumn 3, hade hemvist i /
We certify that the claimant at the dates indicated in section IV col 3 above was a resident of

.....

Stämpel, signatur och adress av myndighet/bank i hemvistlandet/
Stamp, signature and address of the authority/bank in the country of residence

Ansökan skickas till/*Send the application form to:*
Skatteverket, Box 6037, 171 06 Solna

Upplysningar

* Ansökan om återbetalning ska innehålla all efterfrågad information och vara undertecknad.
* Intyg om hemvist utfärdat av behörig myndighet eller bank i sökandens hemvistland ska bifogas.
* Ansökan ska lämnas till Skatteverket, inom fem år från utgången av det kalenderår då utdelningarna blev tillgängliga för lyftning.
* Då ansökan lämnats genom ombud ska fullmakt bifogas.
* Till ansökan ska gällande utdelningsuppgifter bifogas där det framgår att svensk skatt på utdelning dragits. Det ska även framgå i vilket namn utdelningarna betalats ut. I de fall utdelningarna distribuerats genom fler banker ska samtliga gällande utdelningsuppgifter bifogas.
* Denna blankett ska inte användas av sökande bosatta i Schweiz.

Information

** A claim for repayment should contain all information asked for in this form.*
** The claim should be signed and completed with a certificate of residence, issued by a competent authority or bank in the country of permanent residence of the claimant.*
** This form is to be filed with the Swedish Tax Agency, within five years from the end of the calendar year in which the dividends became due and payable.*
** A form signed by a representative must be accompanied by a power of attorney.*
** The form must be accompanied by the appropriate certificates of deduction of Swedish tax on dividends. If the payments of the dividends have been distributed by more than one bank all certificates shall be enclosed.*
** This form should not be used by a claimant who is resident of Switzerland.*

SKV 3740 22 sv web 04