

**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 received.

2 Hade sökanden fast driftställe i Sverige vid någon av de tidpunkter 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 rösttalet/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**

(Sökandens signatur/Claimants signature)

SEK

#### 4 Återbetalningsätt/Mode of repayment

Utbetalning önskas i (valuta)/Please pay in (currency)			
<input type="checkbox"/> SEK	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> Mottagarlandets valuta/Currency in recipient country	
<b>Bankkonto/Bank account</b>	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		
<b>Svenskt plusgirokonto/ Swedish Postal Giro a/c</b>	Plusgirokonto/Postal giro account	Kontohavare/Account in the name of	
<input type="checkbox"/> Till skattekontot		<input type="checkbox"/> Till Adressat/To Addressee	

#### 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 utfärdad 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 utfärdad 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.