

Kontoeröffnungsantrag für Einzel- und Gemeinschaftskonten

Für Einzel- und Gemeinschaftskonten. Für jede kontoinhabende Person sind die Angaben vollständig auszufüllen. Die Kontoeröffnung steht unter dem Vorbehalt der Prüfung durch AH. Die Angaben werden vertraulich behandelt und für die Kontoeröffnung und die Sorgfaltsprüfung verwendet.

Die Mindestbestellmenge wird für das gewählte Produkt in der schriftlichen Offerte bestätigt. **Die Mindestlagergebühr** beträgt USD 75 pro Quartal und Lagerort, sobald Metall eingelagert ist. Produkt- und Gebührendetails sind vor der Bestellung mit AH zu klären.

KONTOINHABENDE PERSON 1 — HAUPTKONTAKT

Vollständiger rechtlicher Name

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Ort

Wohnsitzstaat

Telefonnummer

Staatsangehörigkeit

Beruf

Ständige Wohnadresse

Kanton / Bundesland / Region

Postleitzahl

E-Mail

KONTOINHABENDE PERSON 2 — FALLS ZUTREFFEND

Vollständiger rechtlicher Name

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Ort

Wohnsitzstaat

Telefonnummer

Staatsangehörigkeit

Beruf

Ständige Wohnadresse

Kanton / Bundesland / Region

Postleitzahl

E-Mail

Weitere kontoinhabende Personen

KONTOINHABENDE PERSON 3 — FALLS ZUTREFFEND

Vollständiger rechtlicher Name

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Ort

Wohnsitzstaat

Telefonnummer

Staatsangehörigkeit

Beruf

Ständige Wohnadresse

Kanton / Bundesland / Region

Postleitzahl

E-Mail

KONTOINHABENDE PERSON 4 — FALLS ZUTREFFEND

Vollständiger rechtlicher Name

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Ort

Wohnsitzstaat

Telefonnummer

Staatsangehörigkeit

Beruf

Ständige Wohnadresse

Kanton / Bundesland / Region

Postleitzahl

E-Mail

Identifizierung und Sorgfaltsprüfung

FÜR JEDE KONTOINHABENDE PERSON VORZULEGEN

- Gut lesbare, aktuelle Farbkopie eines Passes oder Führerausweises.
- Aktueller Wohnsitznachweis, nicht älter als drei Monate, etwa eine akzeptierte Versorgerrechnung, ein Kontoauszug oder ein Mietvertrag.
- Angaben zur Herkunft der Mittel oder des Vermögens und auf Verlangen entsprechende Belege.
- Angaben zu politisch exponierten Personen für jede kontoinhabende Person und relevante nahestehende Personen.

ERKLÄRUNGEN

Wesentliche Herkunft der Mittel oder des Vermögens

Sind alle Kontoinhabenden wirtschaftlich berechtigt? Falls nein, bitte erläutern

Ist eine kontoinhabende Person politisch exponiert? Falls ja, bitte erläutern

AH bestätigt den sicheren Übermittlungsweg für Identitätsunterlagen. Senden Sie Identitätsdokumente nicht als Antwort auf eine unerwartete E-Mail.

Zweck und Erklärung

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Absicht: kaufen und lagern / bereits vorhandene Metalle einlagern / Lieferung / noch offen

Wie haben Sie von AH erfahren?

Haben Sie mit einer Vertretung von AH gesprochen? Name

Notfallkontakt: Name, Telefon und E-Mail (optional; keine begünstigte Person)

Freiwillig: Ich stimme vierteljährlichen Newslettern und Produkt-E-Mails zu (Ja / Nein)

ERKLÄRUNG DER ANTRAGSTELLENDEN

Ich bestätige, dass die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen richtig und vollständig sind. Ich werde die von AH im Rahmen ihrer Sorgfaltsprüfung angemessen verlangten Informationen bereitstellen und anwendbare rechtliche und steuerliche Pflichten erfüllen. AH kann einen Antrag bis zum Abschluss ihrer Prüfungen zurückstellen oder ablehnen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die produktspezifische Mindestbestellmenge schriftlich bestätigt wird und die Mindestlagergebühr von USD 75 pro Quartal und Lagerort erst ab Einlagerung von Metall anfällt. Verfügbarkeit, aktuelle Preise, Lagerbedingungen und weitere Kosten bedürfen einer gesonderten schriftlichen Bestätigung. Angenommene Bestellungen werden gemäss der Rechnung von AH per genehmigter Banküberweisung bezahlt.

Unterschrift der kontoinhabenden Person 1

Datum

Unterschrift der kontoinhabenden Person 2

Datum

Unterschrift der kontoinhabenden Person 3

Datum

Unterschrift der kontoinhabenden Person 4

Datum

Das ausgefüllte Formular ist über den von AH bestätigten Kanal einzureichen. Fragen: info@aurumhelvetica.com. Das fakultative Formular für Begünstigte folgt; seine rechtliche Wirkung bedarf gesonderter Prüfung.

Fakultative Bezeichnung von Begünstigten

Füllen Sie diese Seite nur aus, wenn Sie eine Bezeichnung von Begünstigten vorschlagen möchten. AH muss deren Annahme und rechtliche Wirkung für Ihr Konto und die anwendbare Rechtsordnung bestätigen, bevor Sie sich darauf verlassen.

AH-Kontonummer (falls vergeben)

Kontobezeichnung / Name(n)

Zivilstand

Adresse, Telefon und E-Mail

VORGESCHLAGENE PRIMÄRE BEGÜNSTIGTE

Begünstigte Person 1

Vollständiger rechtlicher Name

Verwandtschafts- / Beziehungsverhältnis

Geburtsdatum

Vorgeschlagener Anteil (%)

Adresse und Kontaktdaten

Begünstigte Person 2

Vollständiger rechtlicher Name

Verwandtschafts- / Beziehungsverhältnis

Geburtsdatum

Vorgeschlagener Anteil (%)

Adresse und Kontaktdaten

Begünstigte Person 3

Vollständiger rechtlicher Name

Verwandtschafts- / Beziehungsverhältnis

Geburtsdatum

Vorgeschlagener Anteil (%)

Adresse und Kontaktdaten

Begünstigte: Hinweise und Bestätigung

Diese fakultative Bezeichnung steht unter dem Vorbehalt der Prüfung und schriftlichen Annahme durch AH. Sie ändert für sich allein kein Testament und regelt keine erbrechtlichen Ansprüche. Kontoinhabende Personen können eine schriftliche Änderung beantragen, vorbehaltlich der geltenden Konto- und Rechtsanforderungen.

ANGABEN UND UNTERLAGEN ZUR KLÄRUNG

- Bei prozentualer Aufteilung müssen die Anteile aller benannten begünstigten Personen zusammen 100 % ergeben.
- Anspruchstellende müssen geeignete Nachweise des Todes und ihrer Identität sowie nach den Umständen erforderliche Nachlass- oder andere Unterlagen vorlegen.
- Wird ein Trust benannt, kann AH die massgeblichen Dokumente und Identitätsnachweise der beteiligten Personen verlangen.
- AH prüft anwendbares Erb-, Güter- und Gemeinschaftskontorecht, bevor Bestände freigegeben werden.

ANTRAG DER KONTOINHABENDEN PERSON

Ich ersuche AH, die auf der vorstehenden Seite vorgeschlagenen Angaben zu Begünstigten zu prüfen. Ich verstehe, dass AH schriftlich bestätigen muss, ob und wie diese erfasst werden können, und dass die Bezeichnung dem anwendbaren Recht untersteht.

Unterschrift der kontoinhabenden Person

Datum

AH-Prüfung: angenommen / weitere Angaben erforderlich / abgelehnt

AH-Prüfung, Name und Datum (intern)