

Demande d'ouverture de compte individuel ou joint

Pour les comptes individuels ou joints. Renseignez les informations pour chaque titulaire. L'ouverture du compte reste soumise à l'examen d'AH. Ces informations sont confidentielles et utilisées pour l'ouverture du compte et les vérifications de diligence.

Le minimum de commande du produit choisi est confirmé dans l'offre écrite. **Les frais minimaux de garde** s'élèvent à USD 75 par trimestre et par lieu de garde dès le dépôt de métaux. Confirmez les détails du produit et des frais avec AH avant toute commande.

TITULAIRE DU COMPTE 1 — CONTACT PRINCIPAL

Nom légal complet

Date de naissance

Employeur

Ville / commune

Pays de résidence

Téléphone

Nationalité

Profession

Adresse de domicile permanente

Canton / province / région

Code postal

Courriel

TITULAIRE DU COMPTE 2 — LE CAS ÉCHÉANT

Nom légal complet

Date de naissance

Employeur

Ville / commune

Pays de résidence

Téléphone

Nationalité

Profession

Adresse de domicile permanente

Canton / province / région

Code postal

Courriel

Autres titulaires du compte

TITULAIRE DU COMPTE 3 — LE CAS ÉCHÉANT

Nom légal complet

Date de naissance

Employeur

Ville / commune

Pays de résidence

Téléphone

Nationalité

Profession

Adresse de domicile permanente

Canton / province / région

Code postal

Courriel

TITULAIRE DU COMPTE 4 — LE CAS ÉCHÉANT

Nom légal complet

Date de naissance

Employeur

Ville / commune

Pays de résidence

Téléphone

Nationalité

Profession

Adresse de domicile permanente

Canton / province / région

Code postal

Courriel

Identification et vérifications de diligence

À FOURNIR POUR CHAQUE TITULAIRE

- Copie couleur lisible et actuelle d'un passeport ou d'un permis de conduire.
- Justificatif récent de domicile datant de moins de trois mois, par exemple une facture de services acceptée, un relevé bancaire ou un bail.
- Origine des fonds ou du patrimoine et justificatifs à la demande d'AH.
- Informations relatives au statut de personne politiquement exposée de chaque titulaire et des personnes liées concernées.

DÉCLARATIONS

Principale origine des fonds ou du patrimoine

Tous les titulaires sont-ils les ayants droit économiques? Sinon, précisez

Un titulaire est-il une personne politiquement exposée? Si oui, précisez

AH communiquera un canal sécurisé confirmé pour les pièces d'identité. N'envoyez pas de documents d'identité en réponse à un courriel inattendu.

Objet et déclaration

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Intention initiale: acheter et garder / déposer des métaux existants / livraison / indécis

Comment avez-vous connu AH?

Avez-vous parlé avec un représentant d'AH? Nom

Contact d'urgence : nom, téléphone et courriel (facultatif; pas bénéficiaire)

Facultatif: j'accepte de recevoir des lettres trimestrielles et des courriels sur les produits (Oui / Non)

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande sont, à ma connaissance, exacts et complets. Je fournirai les informations qu'AH demande raisonnablement pour ses vérifications de diligence et respecterai mes obligations légales et fiscales applicables. AH peut différer ou refuser une demande jusqu'à la fin de ses contrôles.

Je reconnais que le minimum de commande propre au produit est confirmé par écrit et que les frais minimaux de garde de USD 75 par trimestre et par lieu de garde ne commencent qu'après le dépôt de métaux. La disponibilité, les prix actuels, les conditions de garde et les autres frais requièrent une confirmation écrite distincte. Le paiement des commandes acceptées s'effectue par virement bancaire approuvé conformément à la facture d'AH.

Signature du titulaire 1

Date

Signature du titulaire 2

Date

Signature du titulaire 3

Date

Signature du titulaire 4

Date

Renvoyez le formulaire rempli par le canal confirmé par AH. Questions: info@aurumhelvetica.com. Le formulaire facultatif de désignation de bénéficiaires suit; ses effets juridiques doivent être examinés séparément.

Désignation facultative de bénéficiaires

Ne remplissez cette page que si vous souhaitez proposer une désignation de bénéficiaires. AH doit en confirmer l'acceptation et les effets juridiques pour votre compte et la juridiction applicable avant que vous puissiez vous y fier.

Numéro de compte AH (s'il a été attribué)

Nom(s) du compte

État civil

Adresse, téléphone et courriel

BÉNÉFICIAIRES PRINCIPAUX PROPOSÉS

Bénéficiaire 1

Nom légal complet

Lien avec le titulaire

Date de naissance

Part proposée (%)

Adresse et coordonnées

Bénéficiaire 2

Nom légal complet

Lien avec le titulaire

Date de naissance

Part proposée (%)

Adresse et coordonnées

Bénéficiaire 3

Nom légal complet

Lien avec le titulaire

Date de naissance

Part proposée (%)

Adresse et coordonnées

Bénéficiaires : instructions et confirmation

Cette désignation facultative est soumise à l'examen et à l'acceptation écrite d'AH. Elle ne modifie pas à elle seule un testament et ne règle pas les droits successoraux. Un titulaire peut demander sa modification par écrit, sous réserve des exigences du compte et du droit applicables.

INFORMATIONS ET DOCUMENTS À CONFIRMER

- En cas de répartition en pourcentage, les parts des bénéficiaires désignés doivent totaliser 100 %.
- Le demandeur devra fournir des preuves appropriées du décès et de son identité, ainsi que les documents successoraux ou autres requis selon les circonstances.
- Si un trust est désigné, AH peut demander ses documents constitutifs et l'identification des personnes concernées.
- AH vérifiera les règles applicables en matière de succession, de régime matrimonial et de compte joint avant de libérer des avoirs.

DEMANDE DU TITULAIRE

Je demande à AH d'examiner les informations relatives aux bénéficiaires proposées à la page précédente. Je comprends qu'AH doit confirmer par écrit si et comment elles peuvent être enregistrées et que la désignation reste soumise au droit applicable.

Signature du titulaire

Date

Examen AH: accepté / informations supplémentaires requises / refusé

Examen AH, nom et date (interne)