K

Feststellung des Kontrollinhabers an juristischen Personen und Personengesellschaften

PostFinance 5

(gem. Art. 4 Abs. 2 Bst. b GwG)

Partnernummer	Auftragsnummer			
Erläuterung				
welche eine Firma mit ein		estens 25%	ntet, diejenigen natürlichen Personen festzustellen, beherrschen oder sie auf andere Weise kontrollieren. das vorliegende Formular <i>gemäss den</i>	
1. Vertragspartner				
Firma/Organisation				
Rechtsform				
Strasse			Nr	
PLZ	Ort			
Land				
Telefon				
2. Rechtsform				
Kreuzen Sie die für den \	/ertragspartner zutreffende Rechtsform ar	und folge	n Sie der Anweisung:	
☐ GmbH	3.	3	3	
☐ Aktiengesellschaft ni	cht börsenkotiert			
Genossenschaft				
☐ Kommanditgesellsch	aft			
☐ Kommanditaktienge	sellschaft			
☐ Kollektivgesellschaft				
☐ Ausländische Rechtsf	orm	\rightarrow	Weiter mit Punkt 3	
☐ Verein				
Stiftung		\rightarrow	Weiter mit Punkt 4	
☐ Selbständigerwerber	de Person / Einzelfirma			
☐ Aktiengesellschaft bö	örsenkotiert			
☐ Öffentlich-rechtliche	Körperschaft, Anstalt oder Verwaltung			
☐ Einfache Gesellschaft				
☐ Stockwerkeigentüme	ergemeinschaft (STWEG)	_	Die natürlichen Personen sind nicht aufzuführen.	
☐ Miteigentümergeme	nschaft, im Grundbuch eingetragen (MEG)	<i>→</i>	→ Unterzeichnen Sie das Formular unter Punkt 6	
oder Ausnahme gem	äss Art. 22-24 VSB			
Fondsleitung, eine Lebensversich einen KAG-Vermögensverwalter beruflichen Vorsorge mit Sitz in händler oder einen weiteren Fin	s sich um eine Bank, einen Effektenhändler, eine herungsgesellschaft, eine KAG-Investmentgesellschaft, oder eine steuerbefreite Einrichtung der der Schweiz respektive eine Bank, einen Effekten- anzintermediär mit Sitz respektive Wohnsitz im n schweizerischen Recht gleichwertigen angemessenen st keine Deklaration notwendig.	→	Unterzeichnen Sie das Formular unter Punkt 6	





3. Feststellung des K für GmbH, AG, Gen		v- oder Kor	nmanditgesellschaft, k	Kommanditaktiengesellschaft und a	ausländische Rechtsform	
Kreuzen Sie die für den Vertragspartner zutreffende Angabe an <i>und folgen Sie der dazugehörigen Anweisung:</i>						
☐ Eine oder mehrere natürliche Personen halten direkt oder indirekt jeweils Anteile (Kapital oder Stimmen) von mindestens 25% am Vertragspartner. → Führen Sie diese Personen in der Tabelle unter Punkt 5 auf.						
 ■ Keine Person/en hält/halten direkt oder indirekt Anteile (Kapital oder Stimmen) von mindestens 25% am Vertragspartner und → wählen Sie a) oder b) 						
			Kontrolle über den Ve de/n Person/en in der	ertragspartner aus. Tabelle unter Punkt 5 auf (Spalte 9	%-Anteil leer lassen).	
oder						
				trolle über den Vertragspartner aus	5.	
→ Führen Sie die	ese Personen in der Ta	abelle unte	r Punkt 5 auf (Spalte 9	%-Anteil leer lassen).		
4. Feststellung des K für Vereine und Stif						
Kreuzen Sie an, wie viele dazugehörigen Anweisu		r / Stiftungs	sratsmitglieder Ihr Vere	ein / Ihre Stiftung hat <i>und folgen Si</i>	e der	
4 oder weniger	→ Erfassen Sie alle	Vorstand	lsmitglieder/Stiftung	sratsmitglieder in der Tabelle unt	er Punkt 5.	
☐ Mehr als 4	→ Erfassen Sie nur	den Präsi	identen in der Tabelle	unter Punkt 5.		
5. Angaben Kontroll	inhaber en gemäss Punkt 3 ur	nd 4				
			wahl unter Punkt 3 bz	w. 4 aus (%-Anteil an Firma kann	max. 100% sein).	
				(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Kontrollinhaber 1						
%-Anteil an Firma		Name		Vorname		
Geburtsdatum			Nationalität			
Strasse ¹					Nr. ¹	
PLZ ¹		Ort ¹		Land		
Kontrollinhaber 2						
%-Anteil an Firma		Name		Vorname		
Geburtsdatum			Nationalität			
Strasse ¹					Nr.¹	
PLZ ¹		Ort ¹		Land		
Kontrollinhaber 3						
%-Anteil an Firma		Name		Vorname		
Geburtsdatum		T tarric		vomune		
Strasse ¹					Nr. ¹	
PLZ ¹		Ort ¹		Land		
Kontrollinhaber 4						
%-Anteil an Firma		Name		Vorname		
Geburtsdatum			Nationalität			
Strasse ¹					Nr.¹	
PLZ ¹		Ort1		Land		



¹ des Privatdomizils



6. Unterschrift(en)

Der Vertragspartner verpflichtet sich, der PostFinance AG Änderungen jeweils unaufgefordert schriftlich mitzuteilen. Das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches).

	Ort	
Datum	Dat	atum
∑ Γ	٦	A C
Unterschrift	Un	nterschrift*
Name	Nai	ame
Vorname	Voi	orname
Funktion	Fur	nktion

 $\mbox{\ensuremath{^{\star}}}$ Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwei Unterschriften notwendig.

Bitte dieses Formular unterschrieben und **vollständig** einsenden an: PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern





