

ERKLÄRUNG FÜR TRUSTS

T

1 – ANGABEN ZUM VERTRAGSPARTNER

Vorname/-n, Name/-n/Firma (Antragsteller/Vertragspartner)

Referenz-Nr./Stammkonto-Nr.

Strasse/Nr. (Domiziladresse)

PLZ

Ort

Land (Staat)

Entsprechend Artikel 41 der Vereinbarung über die Standesregeln zur Sorgfaltspflicht der Banken (VSB) bzw. Artikel 40 VQF-Reglement erklärt/erklären der/die Unterzeichnete/-n hiermit, dass er/sie Trustee/-s oder Mitglied/-er des obersten Aufsichtsorgans einer unterliegenden Gesellschaft eines Trusts mit dem Namen/der Firma:

Name der Firma

ist/sind und in dieser Funktion der Swisscard AECS GmbH nach seinem/ihrem besten Wissen die folgenden Informationen übermittelt/übermitteln:

1. Angaben zum Trust:

- a) Art des Trusts: Diskretionärer Trust oder Nicht diskretionärer Trust
 b) Widerrufbarkeit: Widerrufbarer Trust oder Nicht widerrufbarer Trust

2. Angaben zum (tatsächlichen, nicht treuhänderischen) Settlor des Trusts (Einzelperson/-en oder Gesellschaft/-en):

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Todesdatum (falls verstorben)

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Settlor das Recht, den Trust zu widerrufen? Ja Nein

2 – ENTSTEHUNG DES TRUSTS

3. Ist der Trust aus einer Restrukturierung eines vorbestehenden Trusts (Re-Settlement) oder aus einer Zusammenlegung vorbestehender Trusts (Merger) entstanden, so sind folgende Angaben über den/die (tatsächlichen, nicht treuhänderischen) Settlor/-s des/der vorbestehenden Trusts mitzuteilen:

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Todesdatum (falls verstorben)



3 – DIE BEGÜNSTIGTEN

4. Angaben

a) zum/zu den Begünstigten, der/die zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bestimmt ist/sind:

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Hat der Begünstigte/Haben die Begünstigten einen festen Anspruch auf Ausschüttungen?

Ja

Nein

b) und zusätzlich zu bestimmten Begünstigten oder, falls kein bestimmter Begünstigter/keine bestimmten Begünstigten festgelegt wurde/-n, zur/zu Begünstigtengruppe/-n (z. B. Nachkommen des Settlers), die zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bekannt ist/sind:

4 – WEITERE PERSONEN

5. Angaben zum/zu den Protektor/-en sowie zu weiteren Personen, welche ein Widerrufsrecht in Bezug auf den Trust haben (bei widerrufbaren Trusts) oder die das Recht haben, den Trustee eines Trusts zu bestimmen:

a) Angaben zum/zu den Protektor/-en

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Protektor das Recht, den Trust zu widerrufen?

Ja

Nein

b) Angaben zu den weiteren Personen, welche ein Widerrufsrecht haben oder das Recht haben, den Trustee zu bestimmen:

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Protektor das Recht, den Trust zu widerrufen?

Ja

Nein



5 – UNTERSCHRIFTEN

Der/die Unterzeichnete/-n bestätigt/bestätigen, dass er/sie zur Eröffnung eines Kreditkartenkontos für den oben genannten Trust oder dessen unterliegende Gesellschaft berechtigt ist/sind.

Die antragstellende Firma/der Vertragspartner verpflichtet sich, der Kartenherausgeberin Änderungen von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs, Urkundenfälschung).

Ort _____	Datum _____
Vorname und Name (in Blockschrift)	
Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister, Gründungsakten, gleichwertigen Dokumenten oder Vollmachtsformular	
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"></div>	
Unterschrift	

Ort _____	Datum _____
Vorname und Name (in Blockschrift)	
Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister, Gründungsakten, gleichwertigen Dokumenten oder Vollmachtsformular	
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"></div>	
Unterschrift	



HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES FORMULARS T

Auf dem Formular T dürfen **KEINE** Änderungen und Korrekturen angebracht werden.

Dem Formular T ist eine gültige Ausweiskopie (z. B. Pass oder Identitätsausweis) aller unten aufgeführten natürlichen Personen beizulegen, eine einfache (**nicht** echtheitsbestätigte) Kopie genügt.

AECS
SWISScard



ERKLÄRUNG FÜR TRUSTS

T

1 – ANGABEN ZUM VERTRAGSPARTNER

Vorname/-n, Name/-n/Firma (Antragsteller/Vertragspartner) _____
Strasse/Nr. (Domiziladresse) _____
Land (Staat) _____

Referenz-Nr./Stammkonto-Nr. _____
PLZ _____ Ort _____

Entsprechend Artikel 41 der Vereinbarung über die Standesregeln zur Sorgfaltspflicht der Banken (VSB) bzw. Artikel 40 VQF-Reglement erklärt/erklären der/die Unterzeichnete/-n hiermit, dass er/sie Trustee/-s oder Mitglied/-er des obersten Aufsichtsorgans einer unterliegenden Gesellschaft eines Trusts mit dem Namen/der Firma:

Name der Firma _____

ist/sind und in dieser Funktion der Swisscard AECS GmbH nach seinem/Ihrem besten Wissen die folgenden Informationen übermittelt/übermitteln:

1. Angaben zum Trust:

- a) Art des Trusts: Diskretionärer Trust oder Nicht diskretionärer Trust
b) Widerrufbarkeit: Widerrufbarer Trust oder Nicht widerrufbarer Trust

2. Angaben zum (tatsächlichen, nicht treuhänderischen) Settlor des Trusts (Einzelperson/-en oder Gesellschaft/-en):

Vorname/-n, Name/-n/Firma _____
Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse) _____
PLZ, Ort, Land (staat) _____
Geburtsdatum/-daten _____ Nationalität _____ Todesdatum (falls verstorben) _____

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Settlor das Recht, den Trust zu widerrufen? Ja Nein

2 – ENTSTEHUNG DES TRUSTS

3. Ist der Trust aus einer Restrukturierung eines vorbestehenden Trusts (Re-Settlement) oder aus einer Zusammenlegung vorbestehender Trusts (Merger) entstanden, so sind folgende Angaben über den/die (tatsächlichen, nicht treuhänderischen) Settlor/-s des/der vorbestehenden Trusts mitzuteilen:

Vorname/-n, Name/-n/Firma _____
Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse) _____
PLZ, Ort, Land (staat) _____
Geburtsdatum/-daten _____ Nationalität _____ Todesdatum (falls verstorben) _____



CommFSt001/2302C/06-20

Vermerken Sie die Angaben des Vertragspartners.

Vermerken Sie den Namen des Trusts.

Als Settlor können Sie nur eine natürliche oder eine operativ tätige juristische Person vermerken.

Als Settlor können Sie nur eine natürliche oder eine operativ tätige juristische Person vermerken.

BESTEHENDE KUNDEN:
Die Stammkonto-Nr. angeben (finden Sie auf der Firmenabrechnung).

NEUKUNDEN:
Ref.-Nr. angeben oder leer lassen.

Kreuzen Sie an, ob der Trust diskretionär oder nicht diskretionär und ob er widerrufbar oder nicht widerrufbar ist.

Ist der Settlor verstorben, müssen Sie den Vornamen, den Namen, das Geburtsdatum, das Todesfalldatum und die Nationalität vermerken. Es ist keine Ausweiskopie erforderlich.

Ist der Settlor verstorben, müssen Sie den Vornamen, den Namen, das Geburtsdatum, das Todesfalldatum und die Nationalität vermerken. Es ist keine Ausweiskopie erforderlich.

HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES FORMULARS T

Sind unter Nr. 2, 3, 4 oder 5 natürliche Personen erfasst, müssen Sie für diese Personen eine einfache (**nicht** echtheitsbestätigte) Ausweiskopie einreichen.

Alle zum Zeitpunkt der Unterzeichnung des Formulars T namentlich bestimmbaren Begünstigten müssen Sie mit den verlangten Daten vermerken. Sie können auch auf eine beigelegte Liste, mit den gleichen Angaben wie auf dem Formular T, verweisen. Die Liste muss auf das Formular T Bezug nehmen und ist von den gleichen Personen wie das vorliegende Formular unterzeichnen und datieren zu lassen.

Sind natürliche oder juristische Personen in dieser Funktion ernannt, sind die Angaben Pflicht.

Handelt es sich um einen widerrufbaren Trust und wurde bei den Ziffern 2 und 5a) keine widerrufsberechtigte Person bestimmt, muss hier eine natürliche oder operativ tätige juristische Person aufgeführt werden.

3 – DIE BEGÜNSTIGTEN

4. Angaben

a) zum/zu den Begünstigten, der/die zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bestimmt ist/sind:

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Hat der Begünstigte/Haben die Begünstigten einen festen Anspruch auf Ausschüttungen?

Ja

Nein

b) und zusätzlich zu bestimmten Begünstigten oder, falls kein bestimmter Begünstigter/keine bestimmten Begünstigten festgelegt wurde/-n, zur/zu Begünstigtengruppe/-n (z. B. Nachkommen des Settlers), die zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bekannt ist/sind:

4 – WEITERE PERSONEN

5. Angaben zum/zu den Protetktor/-en sowie zu weiteren Personen, welche ein Widerrufsrecht in Bezug auf den Trust haben (bei widerrufbaren Trusts) oder die das Recht haben, den Trustee eines Trusts zu bestimmen:

a) Angaben zum/zu den Protetktor/-en

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Protetktor das Recht, den Trust zu widerrufen?

Ja

Nein

b) Angaben zu den weiteren Personen, welche ein Widerrufsrecht haben oder das Recht haben, den Trustee zu bestimmen:

Vorname/-n, Name/-n/Firma

Strasse/Nr. (effektive Domiziladresse)

PLZ, Ort, Land (Staat)

Geburtsdatum/-daten

Nationalität

Bei einem widerrufbaren Trust: Hat der Protetktor das Recht, den Trust zu widerrufen?

Ja

Nein



SC1317CommFSt001/2302C/06-2023/JSPD3/Form T (Trusts)

5 – UNTERSCHRIFTEN

Der/die Unterzeichnete/-n bestätigt/bestätigen, dass er/sie zur Eröffnung eines Kreditkartenkontos für den oben genannten Trust oder dessen unterliegende Gesellschaft berechtigt ist/sind.

Die antragstellende Firma/der Vertragspartner verpflichtet sich, der Kartenherausgeberin Änderungen von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs, Urkundenfälschung).

Vorname/Name der unterzeichnenden Person/-en in Blockschrift sowie Ort/ Datum nicht vergessen.

Ort _____ Datum _____	Ort _____ Datum _____
Vorname und Name (in Blockschrift)	Vorname und Name (in Blockschrift)
Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister, Gründungsakten, gleichwertigen Dokumenten oder Vollmachtsformular	Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister, Gründungsakten, gleichwertigen Dokumenten oder Vollmachtsformular
Unterschrift 	Unterschrift 

Unterschrift des Vertragspartners/der Vertragspartner nicht vergessen.



SC1317CommFSt001/2302C/06-2023/JSPD3/Form T (Trusts)