

Feststellung der wirtschaftlich berechtigten Person - Trusts (T)

Vertragspartner/Anteilsinhaber:

Der/die Unterzeichnete(n) erklärt/erklären hiermit, dass er/sie Trustee oder Mitglied des obersten Aufsichtsorgans einer unterliegenden Gesellschaft eines Trusts mit dem Namen/der Firma:

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

1. Namen und Angaben zum Trust (die beiden Zutreffenden ankreuzen):

Art des Trusts: Discretionary Trust oder Non-discretionary Trust

und

Widerrufbarkeit: Revocable Trust oder Irrevocable Trust

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

Gesellschaft/en): _____

Name(n), Vorname(n)/Firma: _____

Effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse: _____

Land: _____

Geburtsdatum/-daten Nationalität Todesdatum (falls verstorben): _____

Bei einem Revocable Trust: Hat der Settlor das Recht den Trust zu widerrufen?

Ja Nein

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

Name(n), Vorname(n)/Firma: _____

Effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse(n): _____

Land: _____

Geburtsdatum/-daten Nationalität Todesdatum (falls verstorben): _____

4. Angaben

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

Name(n), Vorname(n)/Firma: _____

Effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse: _____

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) zu(r) Begünstigtengruppe(n) (beispielsweise Nachkommen des Settlors), die im Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bekannt ist/sind:

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

a) Angaben zum Protektor beziehungsweise zu den Protektoren

Name(n), Vorname(n)/Firma: _____

Effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse: _____

Land: _____

Geburtsdatum/-daten Nationalität: _____

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

Ja Nein

b) Angaben zu den weiteren Personen

Name(n), Vorname(n)/Firma: _____

Effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse: _____

Land: _____

Geburtsdatum/-daten Nationalität: _____

Bei einem Revocable Trust: Hat/Haben diese weitere(n) Person(en) das Recht, den Trust zu widerrufen?

Ja Nein

Der/die Vertragspartner/Anteilsinhaber bestätigt/bestätigen, dass er/sie zur Aufnahme der Geschäftsbeziehung für den oben genannten Trust berechtigt ist/sind.

Der/die Vertragspartner/Anteilsinhaber verpflichtet/verpflichten sich, allfällige Änderungen an den hier gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift(en): _____

Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Artikel 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs).