

Antrag zur Eröffnung eines Aktionärsdepots der Syngenta AG

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben **per Post** an die oben stehende Adresse zu senden.

Natürliche Personen (Antragsteller/-in) Frau Herr

Name _____
Vorname _____
Strasse, Nr. _____
Postleitzahl, Ort, Land _____
Nationalität _____ Geburtsdatum _____
Telefonnummer Privat _____ Geschäft _____

Juristische Personen (Antragsteller/-in) AG GmbH Stiftung Andere

Name der Firma _____
Sitz der Firma _____
Domiziladresse (Strasse, Nr., Ort, Land) _____
Wirtschaftlich Berechtigte/-r _____
Domiziladresse (Strasse, Nr., Ort, Land) _____

Mitteilungen im Zusammenhang mit dem Aktionärsdepot bitte in folgender Sprache: Deutsch Français English

Verbindungskonto

Name der Bank _____
Postleitzahl, Ort, Land _____
Konto-Nr. _____
*IBAN-Nr. _____ *BC / BLZ / SWIFT: _____
Lautend auf _____
 Postfinance-Konto (CH): _____
Lautend auf: _____

Eintragung im Aktienregister: Ich/Wir ersuche/-n hiermit die Syngenta AG, für die von mir/uns erworbenen und in Zukunft noch zu erwerbenden Namenaktien den Eintrag im Aktienbuch der Syngenta AG (Aktienregister) zu veranlassen.

Eintragungsvoraussetzung: Ich/Wir erkläre/-n, die bei den Aktionärsdepots der Syngenta AG deponierten Namenaktien ausschliesslich zu eigenem Eigentum zu halten bzw. zu erwerben und sie nicht als Treuhänder/-in oder in anderweitigen Rechtsverhältnissen für Dritte zu halten. Ich/Wir ermächtige/-n die Syngenta AG, dem mit der Depotführung beauftragten Dritten und der Depotbank die auf diesem Formular für die Depotführung erforderlichen Angaben sowie allfällige spätere Änderungen zur Verfügung zu stellen. Ich/Wir verpflichte/-n mich/uns, sämtliche Änderungen bezüglich der hier gemachten Angaben der Syngenta AG umgehend schriftlich mitzuteilen.

Übertragungsvollmacht/Zessionserklärung: Ich/Wir erteile/-n hiermit der Syngenta AG und den von dieser mit der Depotführung beauftragten Personen die Vollmacht, die in meinem/unserem Aktionärsdepot hinterlegten Namenaktien in meinem/unserem Namen zu zedieren, um die formelle Voraussetzung für die Anmeldung eines späteren Erwerbers zu schaffen. Diese Vollmacht erlischt nicht bei Tod oder Verlust der Handlungsfähigkeit des Vollmachtgebers. Ohne diese Übertragungsvollmacht ist die Verwaltung von Namenaktien im Aktionärsdepot der Syngenta AG ausgeschlossen.

Depotreglement und Wegleitung: Ich/Wir erkläre/-n, dass ich/wir die «Wegleitung für das Aktionärsdepot der Syngenta AG» (Wegleitung) zur Kenntnis genommen haben und die Bestimmungen des «Depotreglements für die Verwaltung von Syngenta Namensaktien» (Depotreglement) akzeptiere/-n.

Ich/Wir lege/-n dem vorliegenden Antrag den Identifikationsnachweis gemäss der Ziffer 2.2 des Depotreglements und der Ziffer 2 der Wegleitung bei.

Ich/Wir nehmen/-n zur Kenntnis, dass das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars strafbar ist (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches).

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/-in (bzw. gesetzliche[r] Vertreter/-in)