

Wir bitten Sie, dieses Formular vollständig ausgefüllt und rechtsgültig unterzeichnet **per Post** an die oben angegebene Adresse zu senden.

ERÖFFNUNG eines Wertschriftendepots

Ich/wir ersuche(n) um die Eröffnung eines persönlichen Wertschriftendepots für die Aufbewahrung von **Zurich Financial Services** Wertpapieren.

Natürliche Personen (Antragsteller/-in)

Frau Herr

Name:
Vorname:
Strasse, Nr.:
Postleitzahl, Ort, Land:
Nationalität: Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):
Telefonnummer Privat: Geschäft:

Juristische Personen (Antragsteller/-in)

AG GmbH Stiftung Andere

Name der Firma Sitz der Firma
Domiziladresse der Firma (Strasse, Nr., Ort, Land)
Domiziladresse der wirtschaftl. Berechtigten (Strasse, Nr., Ort, Land)

Korrespondenzsprache: Deutsch Französisch Englisch

Die Dividende ist wie folgt zu vergüten

Name der Bank:
Postleitzahl, Ort, Land:
Bankkonto in der Schweiz: BC Nr.: Konto-Nr.:
Bankkonto in Europa: SWIFTBIC: IBAN:
Bankkonto weitere Länder: SWIFT Code: Konto-Nr.:
Lautend auf:
 Post-Konto in der Schweiz:
Lautend auf:

Administrative Bestimmungen

Eintrag im Aktienbuch: Ich/wir ersuche(n) hiermit die Zurich Financial Services AG, für die von mir/uns erworbenen und in Zukunft noch zu erwerbenden Namenaktien den Eintrag im Aktienbuch der Zurich Financial Services AG zu veranlassen.

Eintragungsvoraussetzung: Ich/wir erkläre(n), dass ich/wir die im Wertschriftendepot der Zurich Financial Services AG verwahrten Namenaktien in eigenem Namen und zu meinem/unserem rechtlichen und wirtschaftlichen Eigentum und nicht fiduziarisch oder sonst wie für Dritte halten. Die Zurich Financial Services AG ist ermächtigt, dem mit der Depotführung beauftragten Dritten und den Banken die auf diesem Formular für die Depotführung erforderlichen Angaben zur Verfügung zu stellen bzw. ihnen die hier gemachten Angaben und sämtliche Änderungen zur Kenntnis zu bringen. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, sämtliche Änderungen bezüglich der hier gemachten Angaben der Zurich Financial Services AG umgehend und schriftlich mitzuteilen.

Übertragungsvollmacht bei Handänderungen: Ich/wir erteile(n) hiermit der Zurich Financial Services AG die Vollmacht, die in meinem/unserem Wertschriftendepot hinterlegten und in Zukunft noch zu hinterlegenden 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 der/des Vollmachtgeber(s). *Ohne diese Übertragungsvollmacht ist die Verwahrung im Wertschriftendepot der Zurich Financial Services AG ausgeschlossen.*

Aufgeschobener Titeldruck: Ich/wir anerkenne(n), dass der Auftrag zur Übertragung unverkundeter Namenaktien, der Widerruf der Übertragungsvollmacht sowie der Auftrag zu Druck und Auslieferung von Urkunden ausschliesslich an die im Kopfteil angegebene Adresse erteilt werden kann.

Das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches)

Ich/wir akzeptiere(n) die Bestimmungen des Depotreglements.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers (bzw. dessen gesetzlichen Vertreters)