

Top Ten Multifonds / AMIS Funds Sicav

Société d'Investissement à Capital Variable en liquidation

Siège social : Kalchesbruck - L-1852 Luxembourg

Erklärung des unmittelbaren Besitzums / Herkunft des deponierten Geldes bei AMIS Funds / Top Ten Multifonds

Sehr geehrte Damen und Herren,

damit wir, die Liquidatoren AMIS Funds / Top Ten Multifonds, dem Luxemburgischen und dem Internationalen Recht entsprechen, welches eine sehr strenge Überwachung sämtlicher Geldtransfers vorschreibt – sei es auf dem Weg eines Schecks, einer Draht- oder sonstigen Überweisung – müssen wir, bevor wir zur Zahlung einer Liquidationsdividende schreiten können, hinreichende Belege in unseren Unterlagen vorweisen, was die Person(en) anbelangt, die zur Zeit Inhaber der Forderung ist / sind oder über die Person des echten Gläubigers, im Falle, wo das Konto im Namen einer anderen Person eröffnet worden wäre.

Des Weiteren brauchen wir eine eindeutige Erklärung hinsichtlich der Herkunft des Kapitals, welche vom Kontoinhaber bzw. vom Begünstigten unterschrieben sein muss.

Ferner benötigen wir eine Ablichtung des Personalausweises oder des Reisepasses, auf welcher die Unterschrift des Gläubigers bzw. des Begünstigten klar ersichtlich ist.

Damit diesen Erfordernissen Rechnung getragen wird, bitten wir Sie, das beiliegende Formular vollständig ausgefüllt (zusammen mit einer Kopie des Personalausweises oder des Reisepasses) an uns zurückzusenden.

Mit freundlichen Grüßen

Die Liquidatoren AMIS Funds / Top Ten Multifonds



J. DELVAUX



Y. HAMILIUS

Erklärung des unmittelbaren Besitzums / Herkunft des deponierten Geldes bei AMIS Funds / Top Ten Multifonds

Für natürliche Personen

Depotnummer _ _ _ _ _
(Depotnummer bitte in jeder Korrespondenz angeben)

Der / die unterzeichnende(n) Depot-Inhaber

.....(Name(en))

für o.g. Depot, wohnhaft in

.....(Straße & Hausnummer)

.....(Land - PLZ, Ort)

Erklärt / erklären hiermit, dass:

A) er / sie der / die unmittelbare(n) Besitzer des o.g. Kontos ist / sind.

WENN NICHT: der / die unmittelbare(n) Besitzer des o.g. Kontos ist / sind:

.....

.....

B) Quelle / Herkunft des deponierten Geldes des o.g. Depots:

.....

.....

Erstzeichner:

Name (in Druckbuchstaben):

Unterschrift:

Datum:

.....

Zweitzeichner:

Name (in Druckbuchstaben):

Unterschrift:

Datum:

.....
Bitte füllen Sie Absatz A und B vollständig aus und senden Sie dieses Formular im Original an obenstehende Adresse zurück.

Bitte beachten Sie, dass zur eindeutigen Identifizierung *aller Besitzer* eine Kopie Ihres gültigen Personalausweises bzw. Ihres gültigen Reisepasses dieser Erklärung beigelegt sein muss!