

Formular S (Stiftungen sowie ähnliche Konstrukte)

Unsere Referenz Viseca: _____

Vertragspartner

Firma		Strasse/Nr.		
		PLZ/Ort		
		Land		

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

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

Angaben zur Stiftung (die beiden Zutreffenden ankreuzen):

Art der Stiftung und Widerrufbarkeit

☐ Diskretionäre Stiftung oder ☐ Nicht-diskretionäre Stiftung

☐ Widerrufbare Stiftung oder ☐ Nicht-widerrufbare Stiftung

Angaben zum (tatsächlichen, nicht treuhänderischen) Errichter/Stifter:

(Vorname(n) / Name(n) / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse / falls verstorben, Todesdatum)

Bei einer widerrufbaren Stiftung: Hat der Stifter das Recht die Stiftung zu widerrufen? ☐ Ja ☐ Nein

Ist die Stiftung aus einer Restrukturierung einer vorbestehenden Stiftung (Re-Settlement) oder aus einer Zusammenlegung von vorbestehenden Stiftungen (Merger) entstanden, so sind folgende Angaben über den/die (effektiven) Errichter/Stifter der vorbestehenden Stiftung(en) mitzuteilen (Vorname(n) / Name(n) / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse / falls verstorben, Todesdatum):

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

(Vorname(n) / Name(n) / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse)

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

Und zusätzlich zu bestimmten Begünstigten oder falls kein bestimmter Begünstigter/keine bestimmten Begünstigten festgelegt wurde(n) zu(r) Begünstigtengruppe(n) (z.B. Nachkommen des Errichters/Stifters), die im Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars bekannt ist/sind:

Angaben zu weiteren Person(en), welche das Recht hat/haben, Vertreter (beispielsweise Mitglieder des Stiftungsrates) der Stiftung zu bestimmen oder zu ernennen, sofern diese Vertreter über die Vermögenswerte verfügen können, oder das Recht haben, die Vermögenszuteilung oder die Ernennung von Begünstigten zu ändern:

(Vorname(n) / Name(n) / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse)

Bei einer widerrufbaren Stiftung:

Hat/Haben diese weitere(n) Person(en) das Recht, die Stiftung zu widerrufen?

☐ Ja

☐ Nein

Die Firma verpflichtet sich, Änderungen der Bank/Kreditkartenherausgeberin von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzliche falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches, Urkundenfälschung; Strafandrohung: Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder Geldstrafe).

Ort/Datum

Ort/Datum

Rechtsgültige Unterschrift des Vertragspartners

(falls erforderlich im Kollektiv)

Rechtsgültige Unterschrift des Vertragspartners

(falls erforderlich im Kollektiv)

Vorname/Name in Druckschrift

Vorname/Name in Druckschrift

**Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular per Post an:
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.**