



Feststellung Kontrollinhaberin oder Kontrollinhaber

K

an nicht börsenkotierten, operativ tätigen juristischen Personen und Personengesellschaften (bei operativ tätigen juristischen Personen und Personengesellschaften als Vertragspartnerin oder Vertragspartner sowie sinngemäss bei operativ tätigen juristischen Personen und Personengesellschaften als wirtschaftlich Berechtigte)

Vertragspartnerin oder Vertragspartner

Name und Sitzadresse: Firma, Institution oder Gesellschaft

Allfällige Rubrik / Kontonummer

Entsprechend Artikel 20 der Vereinbarung über die Standesregeln zur Sorgfaltspflicht der Banken (VSB 20) erklärt/erklären die Vertragspartnerin oder der Vertragspartner hiermit (Zutreffendes ankreuzen),

- dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) an der Vertragspartnerin oder am Vertragspartner **Anteile (Kapitals- oder Stimmrechtsanteile) von 25 % oder mehr** hält/halten; oder
- falls keine Kapitals- oder Stimmrechtsanteile von 25 % oder mehr bestehen, dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) auf **andere Weise die Kontrolle über die Vertragspartnerin oder den Vertragspartner ausübt/ausüben**; oder
- falls keine Person(en) besteht/bestehen, die die Kontrolle über die Vertragspartnerin oder den Vertragspartner auf andere Weise ausübt/ausüben, dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) die **Geschäftsführung** ausübt/ausüben.

1

Name(n), Vorname(n)	Geburtsdatum	Nationalität(en)
---------------------	--------------	------------------

effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse	Land
---------------------------------------	------

2

Name(n), Vorname(n)	Geburtsdatum	Nationalität(en)
---------------------	--------------	------------------

effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse	Land
---------------------------------------	------

3

Name(n), Vorname(n)	Geburtsdatum	Nationalität(en)
---------------------	--------------	------------------

effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse	Land
---------------------------------------	------

4

Name(n), Vorname(n)	Geburtsdatum	Nationalität(en)
---------------------	--------------	------------------

effektive Wohnsitzadresse/Sitzadresse	Land
---------------------------------------	------

bitte Seite 2 ausfüllen und unterschreiben

