

Antrag



auf Eröffnung eines SOLIT Edelmetalldepots

An die
TRESTA Treuhandgesellschaft mbH
An der Werft 5
21680 Stade

diese handelnd namens und in Vollmacht
der SOLIT Management GmbH

ggf. Einreicher



PCI GmbH & Co. KG
Schillerstraße 12 • 56567 Neuwied
Tel.: 02631 97730 • Fax: 02631 9773 11
E-Mail: info@FondsKompetenz.de

ggf. Vermittler



Antragsteller / Kunde

Titel / Nachname / ggf. Firma (bitte Kopie HR-Auszug beifügen)

Vorname

ggf. abweichender Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Land PLZ Ort

Telefonnummer E-Mail

Name des Kreditinstitutes (für Auszahlungen)

IBAN

BIC / SWIFT

Steuer-ID

Ich, der / die Unterzeichnende gebe hiermit ein rechtsverbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages über das SOLIT Edelmetalldepot ab. Ich beauftrage die SOLIT Management GmbH im eigenen Namen die nachfolgend genannten Edelmetalle zu kaufen, diese zusammen mit dem in ihrem Besitz befindlichen Edelmetallbestand in einem Sammelbestand zu verwahren und mir das Eigentum an dem gekauften Edelmetall zu verschaffen, indem sie mir Miteigentum nach Bruchteilen an dem Sammelbestand einräumt.

Einmalkauf

Die Kaufsumme und das Aufgeld hierauf werden von mir unmittelbar nach Eröffnung des Edelmetalldepots und Aufforderung durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf folgendes Einzahlungskonto der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH gezahlt:

IBAN: DE 17 5104 0038 0512 8731 00 BIC: COBADEFFXXX
Commerzbank Wiesbaden

Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten EUR

Ich wünsche den Kauf

ausschließlich von Gold Silber

oder nach folgender Aufteilung:

EUR in Gold EUR in Silber.

Einmalkauf: Eine Aufteilung kann nur in der Form erfolgen, dass ein Mindestbetrag von EUR 1.000 (ohne Aufgeld) auf jedes der beiden Edelmetalle entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 50 teilbar sein.

Ansparplan

Monatliche Rate (mind. EUR 50) EUR

mal Anzahl Monatsraten (mind. 12)

= Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten EUR

Der Einzug der Sparraten erfolgt mittels Lastschriftinzug durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH jeweils zum 01. eines jeden Monats, erstmalig zum 01 / / (01/MM/JJJJ).

Das gesamte Aufgeld ist mit der ersten Sparrate fällig.

Hiermit ermächtige ich die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH widerruflich, die fälligen Sparraten jeweils zum 01. eines jeden Monats sowie das Aufgeld einmalig zum Fälligkeitszeitpunkt per Lastschrift / SEPA-Basislastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC / SWIFT

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche den Kauf nach Abzug der Kosten

ausschließlich von Gold Silber

oder nach folgender Aufteilung:

EUR in Gold EUR in Silber.

Ansparplan: Die Aufteilung der monatlichen Sparraten kann nur in der Form erfolgen, dass auf jedes der beiden Edelmetalle ein Mindestbetrag in Höhe von EUR 25 monatlich entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 25 teilbar sein.



Ort, Datum

Unterschrift des Kunden bzw. des Kontoinhabers, sofern abweichend

Beiblatt: Identitätsprüfung

(auszufüllen durch den Vermittler)



Depot- / Vertragsnummer

Identitätsprüfung Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

.....
Personalausweis- / Reisepass-Nr.

.....
gültig bis

.....
ausstellende Behörde

Bei Minderjährendepots ist dem Eröffnungsantrag beiliegend für den Kunden ein amtlicher Existenznachweis (z.B. Geburtsurkunde oder nach Vollendung des 16. Lebensjahres eine Kopie des Personalausweises) zu erbringen.

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

.....
Name des Identifizierenden

Ggf. Identitätsprüfung 2. Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der 2. Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des 2. Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

.....
Personalausweis- / Reisepass-Nr.

.....
gültig bis

.....
ausstellende Behörde

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

.....
Name des Identifizierenden



Ort, Datum

Unterschrift des Identifizierenden