

# K Feststellung des Kontrollinhabers an juristischen Personen und Personengesellschaften

(gem. Art. 4 Abs. 2 Bst. b GwG)

Partnernummer \_\_\_\_\_ Auftragsnummer \_\_\_\_\_

## Erläuterung

Als Bank ist PostFinance AG gemäss Art. 4 Abs. 2 Bst. b GwG gesetzlich verpflichtet, diejenigen Personen festzustellen, die eine Firma mit einem Anteil (Kapital oder Stimmen) von mindestens 25 Prozent beherrschen oder sie auf andere Weise kontrollieren. Füllen Sie zu diesem Zweck für den unten aufgeführten Vertragspartner das vorliegende Formular *gemäss den Anweisungen* aus.

## 1. Vertragspartner

Firma/Organisation \_\_\_\_\_  
Rechtsform \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

## 2. Rechtsform

Kreuzen Sie die für den Vertragspartner **zutreffende Rechtsform** an und folgen Sie der Anweisung:

- GmbH
- Aktiengesellschaft nicht börsenkotiert
- Genossenschaft
- Kommanditgesellschaft
- Kommanditaktiengesellschaft
- Kollektivgesellschaft
- Ausländische Rechtsform → Weiter mit Punkt 3

- Verein
- Stiftung → Weiter mit Punkt 4

- Selbständigerwerbende Person / Einzelfirma
- Aktiengesellschaft börsenkotiert
- Öffentlich-rechtliche Körperschaft, Anstalt oder Verwaltung
- Einfache Gesellschaft
- Stockwerkeigentümergeinschaft (STWEG)
- Miteigentümergeinschaft, im Grundbuch eingetragen (MEG) → Die Personen sind nicht aufzuführen. Unterzeichnen Sie das Formular unter Punkt 6

- oder Ausnahme gemäss Art. 22-24 VSB

Beim Vertragspartner handelt es sich um eine Bank, einen Effektenhändler, eine Fondsleitung, eine Lebensversicherungsgesellschaft, eine KAG-Investmentgesellschaft, einen KAG-Vermögensverwalter oder eine steuerbefreite Einrichtung der beruflichen Vorsorge mit Sitz in der Schweiz respektive eine Bank, einen Effektenhändler oder einen weiteren Finanzintermediär mit Sitz respektive Wohnsitz im Ausland, welcher dort einer dem schweizerischen Recht gleichwertigen angemessenen Aufsicht untersteht, und daher ist keine Deklaration notwendig. → Unterzeichnen Sie das Formular unter Punkt 6



### 3. Feststellung Kontrollinhaber

für GmbH, AG, Genossenschaft, Kollektiv- oder Kommanditgesellschaft, Kommanditaktiengesellschaft und ausländische Rechtsform

Kreuzen Sie die für den Vertragspartner zutreffende Angabe an *und folgen Sie der dazugehörigen Anweisung:*

- Eine oder mehrere Personen halten direkt oder indirekt jeweils **Anteile (Kapital oder Stimmen) von mindestens 25 Prozent am Vertragspartner.**  
→ Führen Sie diese Personen unter Punkt 5 auf.
- Keine** Person/en hält/halten direkt oder indirekt Anteile (Kapital oder Stimmen) von mindestens 25 Prozent am Vertragspartner **und**  
→ wählen Sie a) oder b)
- a) keine Person übt auf andere Weise Kontrolle über den Vertragspartner aus.  
→ Führen Sie **ausschliesslich die geschäftsführende/n Person/en** unter Punkt 5 auf (Feld Anteil an Firma leer lassen).
- oder**
- b) eine oder mehrere Personen üben auf andere Weise Kontrolle über den Vertragspartner aus.  
→ Führen Sie diese Personen unter Punkt 5 auf (Feld Anteil an Firma leer lassen).

### 4. Feststellung Kontrollinhaber

für Vereine und Stiftungen

Kreuzen Sie an, wie viele Vorstandsmitglieder / Stiftungsratsmitglieder Ihr Verein / Ihre Stiftung hat *und folgen Sie der dazugehörigen Anweisung:*

- 4 oder weniger → Erfassen Sie **alle Vorstandsmitglieder/Stiftungsratsmitglieder** unter Punkt 5.
- Mehr als 4 → Erfassen Sie **nur den Präsidenten** unter Punkt 5.

### 5. Angaben Kontrollinhaber

für alle Rechtsformen gemäss Punkt 3 und 4

Füllen Sie die Felder gemäss der Anweisung in der Auswahl unter Punkt 3 bzw. 4 aus (Anteil an Firma kann max. 100 Prozent sein).

#### Kontrollinhaber 1

Name/Firma \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Anteil an Firma \_\_\_\_\_ %  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
Strasse<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Nr.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
PLZ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Ort<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

#### Kontrollinhaber 2

Name/Firma \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Anteil an Firma \_\_\_\_\_ %  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
Strasse<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Nr.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
PLZ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Ort<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

#### Kontrollinhaber 3

Name/Firma \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Anteil an Firma \_\_\_\_\_ %  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
Strasse<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Nr.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
PLZ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Ort<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

#### Kontrollinhaber 4



Name/Firma \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Anteil an Firma \_\_\_\_\_ %  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
Strasse<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Nr.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
PLZ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Ort<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> bei der Angabe von natürlichen Personen deren Privatdomizil



## 6. Unterschrift(en)

Der Vertragspartner verpflichtet sich, der PostFinance AG Änderungen jeweils unaufgefordert schriftlich mitzuteilen. Das vorsätzlich falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches).

Ort	_____	Ort	_____
Datum	_____	Datum	_____
	┌		┌
Unterschrift	└	Unterschrift*	└
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Funktion	_____	Funktion	_____

\* Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwei Unterschriften notwendig.

Bitte dieses Formular unterschrieben und **vollständig** einsenden an:  
PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern

