

Feststellung der Kontrollinhaber Ergänzungen zum Antrag / zur Police

Antragsteller/Versicherungsnehmer/Prämiendepotinhaber

Firmenname	<input type="text"/>	Gründungsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Antrag vom	<input type="text"/>
Policen-/Antrags-Nr.	<input type="text"/>	Prämiendepot-Nr.	<input type="text"/>

Am Vertrag beteiligtes Unternehmen (juristische Person, Kollektiv-/Kommanditgesellschaft)

Pax ist verpflichtet, im Rahmen der Bekämpfung der Geldwäscherei und der Terrorismusfinanzierung die **Kontrollinhaber** von juristischen Personen und Personengesellschaften zu erheben.

Das am Vertrag beteiligte **Unternehmen** ist:

- Antragsteller/Versicherungsnehmer oder neu vorgesehener Versicherungsnehmer Prämiendepotinhaber oder neu vorgesehener Prämiendepotinhaber wirtschaftlich Berechtigter an der Prämienschuld Begünstigter

Firmenname

Erklärung

Der Antragsteller/Versicherungsnehmer/Prämiendepotinhaber erklärt (**bitte Zutreffendes ankreuzen**),

- dass die nachstehend aufgeführten Personen am Unternehmen Anteile (Kapitals- oder Stimmrechtsanteile) von 25 Prozent oder mehr halten; oder
- falls die Kapitals- oder Stimmrechtsanteile nicht festgestellt werden können oder falls keine Kapitals- oder Stimmrechtsanteile von 25% oder mehr bestehen, dass die nachstehend aufgeführten Personen auf andere Weise die Kontrolle über das Unternehmen ausüben; oder
- falls auch diese Personen nicht festgestellt werden können, oder diese Personen nicht bestehen, dass die nachstehend aufgeführte Person die Geschäftsführung ausübt:

Kontrollinhaber 1

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalitäten (alle)	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Wohnsitzland	<input type="text"/>

Kontrollinhaber 2

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalitäten (alle)	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzland	<input type="text"/>



Kontrollinhaber 3

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalitäten (alle)	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzland	<input type="text"/>

Kontrollinhaber 4

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalitäten (alle)	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
Wohnsitzland	<input type="text"/>

Hinweis zum Datenschutz

Informationen zur Bearbeitung von Personendaten durch Pax finden sich in der Datenschutzerklärung unter www.pax.ch/datenschutz.

Der Antragsteller/Versicherungsnehmer/Prämiendepotinhaber verpflichtet sich die Kontrollinhaber über die Bekanntgabe ihrer Personendaten an Pax innert der gesetzlichen Frist zu informieren und ihnen die Datenschutzbestimmungen von Pax zur Kenntnis zu bringen.

Unterschriften

Mit den Unterschriften bestätigt der unterzeichnende Antragsteller/Versicherungsnehmer/Prämiendepotinhaber, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäss erfasst wurden und Pax allfällige Änderungen jeweils unaufgefordert mitgeteilt werden.

Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Antragsteller/ Versicherungsnehmer/ Prämiendepotinhaber	<input type="text"/>
Vorname/Name in Blockschrift	<input type="text"/>		
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Antragsteller/ Versicherungsnehmer/ Prämiendepotinhaber	<input type="text"/>
Vorname/Name in Blockschrift	<input type="text"/>		

