

(Nicht für den Versand mittels Einschreiben gedacht!)

Depotnummer:	
Name des Depotinhabers:	
Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort:	

Anforderung einer persönlichen Identifikationsnummer (PIN)

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich/wir möchte(n) zudem die von der Bankhaus August Lenz AG angebotenen erweiterten Service Center Dienstleistungen in Anspruch nehmen, wie z.B. Informationen zu Depotbeständen, Transaktionen sowie von einer effizienteren mir/uns durch den Vermittler geleisteten Anlageberatung. Da diese Dienstleistungen einen Zugriff auf meine persönlichen Daten voraussetzen, stimme(n) ich/wir den nachfolgenden Klauseln zu:

gemäß dem abgeänderten Gesetz vom 2. August 2002 zum Schutz personenbezogener Daten bei der Datenverarbeitung, werde(n) ich/wir hiermit informiert, dass die Gamax Management AG (hiernach „GAMAX“) als rechtlicher Vertreter des GAMAX Fonds FCP und als Verantwortlicher in Bezug auf die Verarbeitung der Daten meine(unsere) personenbezogenen Daten zu den Zwecken der Erfüllung der erforderlichen Dienstleistungen in Bezug auf meine(unsere) Beteiligung am GAMAX Fonds FCP und der Einhaltung der gesetzlichen Pflichten erfasst, speichert und verarbeitet.

Ich/wir kann(können) es nach eigenem Ermessen ablehnen, meine(unsere) Daten durch GAMAX verarbeiten zu lassen. Diese Ablehnung stellt jedoch ein Hindernis für die Entstehung oder Fortsetzung der Beziehung mit GAMAX dar. Ich/wir willige(n) ein, dass meine (unsere) Daten an verschiedene Auftragsverarbeiter zur weiteren Verarbeitung übermittelt werden. Diese Auftragsverarbeiter, die auf Anweisung von GAMAX handeln, sind insbesondere die Registerstelle, die Vertreiber und Vermittler, Bankhaus August Lenz & Co. AG, Elaxy Business Solution & Services GmbH & Co. KG und ADF Solutions GmbH.

Ich/wir ermächtige(n) und bevollmächtige(n) hiermit GAMAX, der Registerstelle MOVENTUM S.C.A. mit Sitz in 12, rue Eugène Ruppert, L - 2453 Luxemburg die Anweisung zu erteilen, bestimmte persönliche Daten wie Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Wohnadresse, Anschrift, Beruf, Nationalität, Depotnummer, den jeweiligen Stand der von mir/uns gehaltenen Beteiligung am GAMAX Fonds FCP, mich betreffende Transaktionen sowie allgemein alle in diesem Zeichnungsschein getätigte mich/uns betreffende Angaben im Rahmen eines elektronischen Datenverarbeitungssystems (EDV) zu speichern und diese weiterzuleiten an:

(1) **Bankhaus August Lenz & Co. AG**, Holbeinstraße 11, 81679 München, Deutschland. Diese Datenweitergabe dient dem Betrieb eines Service Centers durch Bankhaus August Lenz & Co. AG in meinem / unserem Interesse. Neben verschiedenen Dienstleistungen wie der informationellen Grundversorgung über aktuelle Ausgabe- und Rücknahmepreise des Fonds, der Auskunft über veröffentlichte, fondsbezogene Trends und Entwicklungen, der Übersendung von Verkaufsprospekten oder allgemeiner Auskünfte hinsichtlich der Besteuerung der Fonds, bietet das Service Center mir/uns die Möglichkeit, mich/uns auch mit anlegerbezogenen Fragen (wie etwa Depotbestände, Transaktionen) an diese Stelle zu wenden. Bankhaus August Lenz & Co. AG ist zur Wahrung der gesetzlichen Vorschriften insbesondere über das Bankgeheimnis, besonders in Bezug auf die Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte, verpflichtet.

(2) ausschließlich denjenigen der nachfolgend aufgelisteten Vertreiber, der unmittelbar an dem Erwerb meiner/unsere Beteiligung beteiligt war:

a) **Deutsche Gesellschaft für Ruhestands Planung mbH**, Martin-Moser-Str. 27, 84503 Altötting, Deutschland

(Nicht für den Versand mittels Einschreiben gedacht!)

b) **Jung, DMS & Cie. AG**, Kormoranweg 1, Wiesbaden, Deutschland

c) **Jung, DMS & Cie. GmbH**, Schönbrunner Str. 297/4. OG, 1120 Wien, Österreich

Eine solche Verarbeitung kann nur durch den oben genannten Vertreter erfolgen und erfolgt im Hinblick auf die Weiterleitung dieser Daten an den im von mir/uns unterschriebenen Zeichnungsschein bezeichneten Vermittler. Diese Datenübermittlung erfolgt in meinem/unserem Interesse, da sie es dem Vermittler ermöglicht ein globales und kohärentes Bild meiner Anlagen zu haben um mir/uns eine auf mich/uns zugeschnittene, effiziente Anlageberatung zu erbringen. Die Datenübermittlung vom Vertreter an den Vermittler ist aus den gleichen Gründen in meinem/unserem Interesse.

Ich/wir ermächtige(n) und bevollmächtige(n) hiermit GAMAX, Bankhaus August Lenz & Co. AG zudem die Anweisung zu erteilen, bestimmte persönliche Daten wie Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Wohnadresse, Anschrift, Beruf, Nationalität, Depotnummer, den jeweiligen Stand der von mir/uns gehaltenen Beteiligung am GAMAX Funds FCP, mich betreffende Transaktionen sowie allgemein alle in diesem Zeichnungsschein getätigte mich/uns betreffende Angaben im Rahmen eines elektronischen Datenverarbeitungssystems (EDV) weiterzuleiten an Elaxy Business Solution & Services GmbH & Co. KG, am Hofbräuhaus1, 96450 Coburg, Deutschland, diese Datenweitergabe dient dem Erstellen von Pincodes. Sowie bestimmte persönliche Daten wie Depotnummer, Vor- und Nachname, Wohnadresse und Anschrift an ADF Solutions GmbH, St.-Pauls-Platz, 80336 München, Deutschland, diese Datenweitergabe dient dem Druck und Versand von Pincodes. Die Datenweiterleitung dient dem Zwecke der Identifizierung der Nutzer des oben genannten Service Centers und erfolgt in meinem/unserem Interesse, da sie dazu beiträgt eine möglichst sichere Identifizierung der Service Center Nutzer zu gewährleisten.

Die Weitergabe der oben genannten Daten erfolgt nur so lange, wie ich/wir Anteile am GAMAX Funds FCP halte(n). Die Daten können nach meinem (unserem) Austritt aus dem Fonds bis zur Verjährung eventueller Klagen aufbewahrt werden.

Ich/Wir willige(n) außerdem ein, dass unsere Daten zum Zweck der Direktwerbung der GAMAX-Fonds verarbeitet werden. Im Hinblick auf die Verwendung der Daten zu Werbezwecken werde(n) ich/wir jedoch hiermit in Kenntnis gesetzt, dass ich/wir das Recht habe(n), gegen eine solche Datenverwendung bei GAMAX kostenlos Widerspruch einzulegen. Ich/Wir habe(n) ein Recht auf Zugang zu den Daten und Berichtigung derselben in Fällen, in denen diese Daten unzutreffend und unvollständig sind. Diesbezüglich kann(können) ich/wir mich/uns mit GAMAX schriftlich in Verbindung setzen.

GAMAX, GAMAX Funds FCP, MOVENTUM S.C.A., Bankhaus August Lenz AG, die oben genannten Vertreter und den im von mir/uns unterschriebenen Zeichnungsschein bezeichneten Vermittler haften in diesem Zusammenhang nicht bei Übermittlung, Übermittlungsfehlern oder fehlerhafter Verarbeitung der Daten oder bei Schäden aus einem allfällig unberechtigten Zugriff. Ich/wir verzichte(n) in diesem Zusammenhang unwiderruflich darauf, Ansprüche gegen die oben genannten Parteien geltend zu machen. Der Haftungsausschluss und der Verzicht gelten nicht für vorsätzlich oder grob fahrlässig verschuldete Schäden.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass GAMAX alle Telefongespräche zwischen mir/uns und GAMAX auf Band oder jedes andere Medium aufzeichnen kann. Die von GAMAX vorgenommenen Aufnahmen gelten als Nachweis für die Anweisungen, Informationen und vertraglichen Verpflichtungen der Parteien. Sie können als Beweismittel vor Gericht mit derselben Beweiskraft verwendet werden wie schriftliche und datierte Originaldokumente. GAMAX wird die Aufzeichnungen für keine anderen Zwecke als zum Nachweis über den Inhalt der Gespräche und der durch mich/uns erteilten Anweisungen verwenden, es sei denn die Parteien vereinbaren etwas Gegenteiliges oder etwas Gegenteiliges ist durch eine gesetzliche Bestimmung vorgeschrieben. GAMAX informiert mich/uns hiermit darüber, dass die Aufzeichnungen für einen Zeitraum von längstens 10 Jahren aufbewahrt werden.

Ort

den

Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber

Unterschrift 2. Depotinhaber