

Rückantwort-Kundenprofil
(bitte im Original per Post)

GAMAX Management AG
B.P. 2557
L-1025 Luxembourg

Gamax-Depotnummer	
Vor-/Nachname (1. Depotinhaber)	
Vor-/Nachname (2. Depotinhaber)	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	

Die in diesem Formular zu erteilenden personenbezogenen Daten sind erforderlich um den gesetzlichen Verpflichtungen zur/zum:
a) Verhinderung der Nutzung des Finanzsystems für die Zwecke der Geldwäsche und der Terrorismusfinanzierung [CSSF-Rundschreiben 12-02 vom 14. Dezember 2012] nachzukommen.
b) Foreign Account Tax Act (FATCA) und Common Reporting Standard (CRS) nachzukommen.
Die bereitgestellten Informationen werden ausschließlich für den Zweck verwendet, für den sie gesammelt wurden [(Datenschutzrichtlinie 95/46 / EG) und Änderungen]

1. IDENTITÄTSDOKUMENTE

Bitte reichen Sie uns original beglaubigte* und gültige Ausweiskopie/n (Vorder- und Rückseite) aller Depotinhaber bzw. Erziehungsberechtigten ein

*Original beglaubigte Kopien werden von siegelführenden Ämtern, Behörden, dem Notar und Banken angefertigt. Stempel und Unterschrift müssen im Original sichtbar sein. Beglaubigungen durch Schulen, Pfarrämter, Kirchengemeinden, Versicherungen oder Rechtsanwälte können nicht akzeptiert werden. Für deutsche Kunden kann die Beglaubigung auch kostenfrei mittels Post-Ident erfolgen. Gleichzeitig muss uns die zum Post-Ident passende einfache gültige Ausweiskopie eingereicht werden. Auf unserer Webseite unter [http://uploads.gamax-funds.com/11353/10.postident_coupon_\(new\)_1.pdf](http://uploads.gamax-funds.com/11353/10.postident_coupon_(new)_1.pdf) finden Sie den entsprechenden Coupon.

2. HERKUNFT DER ANLAGEGELDER/BERUF*

A. BERUF

1. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter:

2. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter:

Beruf/Tätigkeit

Beruf/Tätigkeit

Position

Position

z. B. Geschäftsführung, Leitender Angestellter, Angestellter, etc. - Diese Liste ist nicht vollständig, sie soll lediglich Beispiele aufzeigen!

Branche

Branche

z. B. Gastronomie, Gesundheitswesen, Einzelhandel, etc. - Diese Liste ist nicht vollständig, sie soll lediglich Beispiele aufzeigen!

Sofern Sie derzeit ohne Beschäftigung sind oder sich im Ruhestand befinden, geben Sie bitte Ihre(n) vorherige(n) Beruf/Tätigkeit/Position, Branche und Arbeitgeber in o. g. Felder an!

B. FREI VERFÜGBARES JAHRESEINKOMMEN

Die Höhe meines/unseres verfügbaren Nettoeinkommens beträgt jährlich ungefähr (Bitte zutreffendes ankreuzen)

0 – 24.999 € 25.000 – 49.999 € 50.000 – 99.999 € 100.000 – 149.999 € 150.000 € und mehr

C. HERKUNFT DER ANLAGEGELDER

Diese Angabe ist auch für bestehende Geldanlagen rückwirkend verpflichtend.

Ersparnisse

Schenkung

Mieteinnahmen

Erbschaft

Erlöse aus Verkäufen (bitte Details angeben)

Sonstiges (bitte Details angeben)

* Die GAMAX Management AG behält sich das Recht vor einen zusätzlichen Nachweis über die Herkunft der Gelder anzufordern.

3. WIRTSCHAFTLICHE BERECHTIGUNG

Ich/Wir erklären, dass ich/wir der/die wirtschaftlich Berechtigte(n) der gegenwärtig oder zukünftig auf dem Depot gehaltenen Vermögenswerte bin/sind.

4. ÖFFENTLICHES ODER POLITISCHES AMT

Haben Sie oder hatten Sie (in den vergangenen 12 Monaten) oder ein Mitglied Ihrer Familie oder eine Person in Ihrer näheren Umgebung ein bedeutendes öffentliches oder politisches Amt inne? Dies sind beispielsweise: Staatsoberhäupter, Regierungschefs, Minister, beigeordnete Minister und Staatssekretäre, Abgeordnete, Mitglieder der obersten Gerichte, Mitglieder der Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgane öffentlicher Unternehmen u. a.

1. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, bitte Name der Person und Amt angeben
2. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, bitte Name der Person und Amt angeben

5. STEUERLICHER WOHNSITZ

1. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter	
Steuerlicher Wohnsitz	Steueridentifikationsnummer ¹
1	1
2	2

2. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter	
Steuerlicher Wohnsitz	Steueridentifikationsnummer ¹
1	1
2	2

Ich/Wir bestätige/n, dass die von mir/uns angegebenen Länder alle Wohnsitze repräsentieren, in denen ich/wir steuerpflichtig bin/sind. Schließlich verpflichte(n) ich/wir mich/uns, GAMAX Management AG unaufgefordert innerhalb von 30 Tagen über alle Änderungen zu informieren, die einen Wechsel des/der steuerlichen Wohnsitz(e)s zur Folge haben könnten. Falls keine Steuer-identifikationsnummer in Ihrem Land besteht, bitten wir Sie, die in Ihrem Land geltenden Informationen anzugeben!

¹ Bitte geben Sie „nicht verfügbar“ an, wenn das Land des steuerlichen Wohnsitzes entweder keine Steueridentifikationsnummer ausgegeben hat oder es nicht verlangt, dass eine Steueridentifikationsnummer bekannt gegeben wird. Bitte geben Sie „beantragt“ an, wenn Sie eine neue gegründete Gesellschaft sind und Sie eine Steueridentifikationsnummer beantragt haben (unter solchen Bedingungen werden Sie gefragt, diese Steueridentifikationsnummer innerhalb 90 Tagen mitzuteilen). Eine Steueridentifikationsnummer (im Englischen „Tax Identification Number“ oder „TIN“) oder ein funktionales Äquivalent sollte für jedes Land, wo Sie einen steuerlichen Sitz haben, mitgeteilt werden. Funktionale Äquivalents sind zum Beispiel: Sozialversicherungs- und Versicherungsnummern, Bürgeridentifikations-, Personalidentifikations- und Service-Kennzahlennummern, und Wohnort-Anmeldungsnummer. Für weitere Informationen beziehen Sie sich bitte auf die folgende Webseite: https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html.

6. US-STATUS

Definition:

US-Personen sind natürliche oder juristische Personen, die ungeachtet der Quelle ihres Einkommens (i) die US-Staatsangehörigkeit besitzen, (ii) ihren Wohnsitz in den USA haben, (iii) Green-Card-Besitzer sind, (iv) sich über die letzten drei Jahre mehrere Tage am Stück in den USA aufhielten und damit den sog. Substantial Presence Test erfüllen oder (v) jede Kapitalgesellschaft, Personengesellschaft oder Körperschaft, die in oder nach den Gesetzen der Vereinigten Staaten von Amerika, oder einer ihrer politischen Unterteilungen, organisiert ist, oder jegliche Gütermasse oder Trusts, die den Bundeseinkommensteuergesetzen der Vereinigten Staaten von Amerika unterliegen. Insbesondere sind sämtliche Bürger der Vereinigten Staaten von Amerika hiervon erfasst, die unter den Anwendungsbereich der Regelungen des „Foreign Account Tax Compliance provisions of the U.S. hiring incentives to Restore Employment Act enacted in March 2010“ („FATCA“) fallen. Aufgrund des Inkrafttretens von FATCA zum 1. Januar 2013 müssen Anteilinhaber und am Erwerb von Anteilen Interessierte darlegen, dass sie keine US-Personen sind und Anteile am GAMAX FUNDS oder einem der Fonds weder im Auftrag von US-Personen erwerben noch an US-Personen weiterveräußern bzw. nicht in den Anwendungsbereich von FATCA fallen.

Bitte kreuzen Sie entweder (a) oder (b) an und vervollständigen Sie nachstehende Felder:

a) Ich/wir bestätigen, dass ich/wir **US-Personen** nach o. g. Definition sind.

Meine/unsere U.S. Steueridentifikationsnummer (U.S. TIN) lautet:

b) Ich/wir bestätigen, dass ich/wir **keine US-Personen** nach o. g. Definition sind und damit nicht steuerpflichtig in den USA sind.

7. ERKLÄRUNG

Ich/wir bestätige/n, dass die in diesem Formular angegebenen Informationen insbesondere in den Absätzen 5 und 6, nach unserem besten Wissen und Gewissen ausgefüllt haben und die Angaben richtig und vollständig sind.

Ich/wir bestätige/n Ihnen umgehend ein aktualisiertes Formular zuzusenden, falls sich Änderungen ergeben.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass die steuerrelevanten Informationen aus diesem Formular an die luxemburgische oder eine andere nach dem luxemburgischen Gesetz autorisierte Steuerbehörde für Steuerzwecke weitergeben werden.

Datum	Unterschrift 1. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter	Unterschrift 2. Depotinhaber/Erziehungsberechtigter