

AML-Fragebogen

Sorgfaltspflichten-Fragebogen für Kunden und Geschäftspartner

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig und wahrheitsgemäss aus. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und ausschliesslich für die Erfüllung der gesetzlichen Sorgfaltspflichten der ALVIAL Holding AG verwendet. Unvollständige Angaben können zur Ablehnung der Geschäftsbeziehung führen.

A. Identifikation des Unternehmens / der Person

A.1 Allgemeine Angaben

Vollständige Firma / Name

Rechtsform

z. B. AG, GmbH, KG, Einzelperson

Gründungsdatum / Geburtsdatum

TT.MM.JJJJ

Handelsregisternummer

z. B. CHE-xxx.xxx.xxx / HRB xxxxx

UID / Steuernummer

Registrierungsland

A.2 Kontaktangaben

Geschäftsadresse (Strasse, Nr.)

Postleitzahl / Ort

Land

Telefon

E-Mail

Website

Ansprechperson

Name und Funktion

B. Eigentümerstruktur und wirtschaftlich Berechtigte

B.1 Eigentümerstruktur

Ist das Unternehmen an einer Börse kotiert?

Ja ☐

Nein ☐

Gibt es direkte Eigentümer mit mehr als 25 % Beteiligung?

Ja ☐

Nein ☐

Gibt es indirekte Eigentümer mit mehr als 25 % Kontrolle?

Ja ☐

Nein ☐

Bestehen Treuhandverhältnisse oder Nominee-Strukturen?

Ja ☐

Nein ☐

Ist das Unternehmen Teil einer Unternehmensgruppe?

Ja ☐

Nein ☐

B.2 Wirtschaftlich Berechtigte (Ultimate Beneficial Owner)

Bitte listen Sie alle wirtschaftlich Berechtigten mit mehr als 25 % auf:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beteiligung %	Wohnort

C. Politisch exponierte Personen (PEP)

Sind Sie selbst eine politisch exponierte Person (PEP)?

Ja ☐Nein ☐

Sind Sie mit einer PEP familiär oder persönlich eng verbunden?

Ja ☐Nein ☐

Bekleiden Sie oder nahestehende Personen ein öffentliches Amt?

Ja ☐Nein ☐

Falls Ja: Bitte beschreiben Sie die Funktion / das Amt

D. Geschäftstätigkeit und Zweck der Beziehung

D.1 Beschreibung der Geschäftstätigkeit

Hauptgeschäftstätigkeit

Kurzbeschreibung

Branche / Sektor

Jahresumsatz (CHF)

ungefähre Angabe

Anzahl Mitarbeitende

Hauptmärkte / Länder

Länder, in denen Sie tätig sind

D.2 Zweck der Geschäftsbeziehung mit ALVIAL Holding AG

Gewünschte Dienstleistung

z. B. Beteiligung, Kapitalbeteiligung, Finanzierung

Transaktionsvolumen (geschätzt)

CHF

Geplante Laufzeit der Zusammenarbeit

E. Herkunft der Mittel und des Vermögens

Stammen die für die Transaktion verwendeten Mittel aus dem laufenden Geschäftsbetrieb?

Ja ☐Nein ☐N/A ☐

Wurden Mittel aus dem Verkauf von Vermögenswerten (Immobilien, Unternehmen) generiert?

Ja ☐Nein ☐N/A ☐

- Handelt es sich um Erbschaft, Schenkung oder Erbvorbezug? Ja ☐ Nein ☐ N/A ☐
- Wurden Fremdkapitalmittel (Darlehen, Kredite) eingesetzt? Ja ☐ Nein ☐ N/A ☐
- Sind Kryptowährungen oder digitale Assets beteiligt? Ja ☐ Nein ☐ N/A ☐

Bitte beschreiben Sie die genaue Herkunft der für diese Transaktion vorgesehenen Mittel

F. Sanktionen und Compliance

- Stehen Sie oder verbundene Unternehmen auf einer Sanktionsliste (EU, OFAC, UN, Schweiz)? Ja ☐ Nein ☐
- Sind Sie oder Ihre Gesellschaft Gegenstand einer behördlichen Untersuchung? Ja ☐ Nein ☐
- Wurden gegen Sie strafrechtliche Verfahren eingeleitet (Geldwäscherei, Betrug, Korruption)? Ja ☐ Nein ☐
- Sind Sie in einem Land tätig, das auf der FATF-Hochrisikoliste steht? Ja ☐ Nein ☐
- Verfügt Ihre Organisation über ein eigenes AML-/Compliance-Programm? Ja ☐ Nein ☐
- Wurden in den letzten 5 Jahren AML-Meldungen durch Ihre Organisation eingereicht? Ja ☐ Nein ☐

Falls Ja bei einer der obigen Fragen: Bitte geben Sie Details an

G. Bankverbindung und Zahlungsmodalitäten

- Name der Hausbank
- Land der Hausbank
- IBAN / Kontonummer
nur zur Verifikation
- SWIFT / BIC
- Werden Zahlungen über Drittparteien abgewickelt? Ja ☐ Nein ☐
- Werden Kryptowährungen als Zahlungsmittel eingesetzt? Ja ☐ Nein ☐
- Bestehen Konten in Offshore-Jurisdiktionen? Ja ☐ Nein ☐

H. Erklärung und Unterschrift

Bestätigung: Ich/Wir bestätige(n), dass alle oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, Änderungen der gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen. Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur sofortigen Beendigung der Geschäftsbeziehung und zur Erstattung einer Strafanzeige führen können. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Bearbeitung der oben genannten Daten zu Compliance-Zwecken einverstanden.

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterschrift / Stempel

Bitte senden Sie diesen ausgefüllten Fragebogen zusammen mit den erforderlichen Dokumenten (Handelsregisterauszug, Ausweiskopie, Adressnachweis) an: info@alvialholdingag.com