

Fragebogen Kontenanlage – Geschäftspartner

pdf-Navigation: mit "Tab" weiterspringen oder auf die Eingabefelder klicken

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird darauf verzichtet, jeweils die weibliche und die männliche Bezeichnung zu verwenden.
Soweit neutrale oder männliche Bezeichnungen verwendet werden, sind darunter jeweils weibliche, männliche und diverse Personen zu verstehen.

FIRMENDATEN	
Name	
Registrierte Adresse (Sitz der Gesellschaft)	
Andere Adresse (falls vorh.)	
Geschäftsadresse (Ort der Geschäftstätigkeit)	
Telefonnummer	
Datum der Gründung	
Land der Gründung	
Eintragungsnummer	
Steuer-ID-Nummer	
Umsatzsteuernummer	
Webseite	

KONTODATEN	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

MANAGEMENT	
Wie ist das Unternehmen zertifiziert?	Weitere Kommentare:
<input type="checkbox"/> ISO 9001 Qualitätsmanagement <input type="checkbox"/> ISO 14001 Umweltmanagement <input type="checkbox"/> ISO 50001 Energiemanagement Sonstige, bitte angeben:	
Veröffentlicht das Unternehmen einen DueDiligence- oder Nachhaltigkeitsbericht?	<input type="checkbox"/> Ja bitte Kopie beilegen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A

MANAGEMENT STRUKTUR				
	Namen	Titel	Nationalität(en)	Geburtsdatum
Aufsichtsrat / Kontrollgremium				
Geschäftsleitung				

FINANZIELLE INFORMATIONEN			
	Währung	Letzter Berichtszeitraum	Vorjahr
Eigenkapital			
Umsatz			

Bitte beilegen: Kopie letzter Geschäftsbericht, falls vorhanden

PERSONAL	
Anzahl Mitarbeitende im Unternehmen	
Anzahl Mitarbeitende im Konzern	

WIRTSCHAFTLICH BERECHTIGTE ANTEILSEIGNER ÜBER 10% - JURISTISCHE PERSON				
Prozentsatz Anteil (%)	Name	Adresse	Land der Gründung/	Datum der Gründung /

WIRTSCHAFTLICH BERECHTIGTE ANTEILSEIGNER ÜBER 10% - NATÜRLICHE PERSON					
Prozentsatz Anteil (%)	Name	Adresse	Nationalität(en)	Geburtsdatum	PEP Status (JA/NEIN)

Unterschriftsberechtigte - bitte Ausweiskopie beifügen

Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:		
Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:		

GESCHÄFTSAKTIVITÄTEN		
Geschäftsart	Bank anderer Finanzdienstleister Edelmetallhändler Industrieller Hersteller Schmuckhersteller Münze	Scheideanstalt Großhändler Aufkäufer/ Pfandleiher Münzhändler Sonstige, <i>bitte angeben</i> <hr/>
Kerngeschäft <i>Bitte beschreiben</i>		
Produktspektrum <i>Bitte beschreiben</i>		
Hauptmärkte (Länder)		
Besitzt das Unternehmen bestimmte Lizenzen, um seine Geschäftstätigkeit ausüben zu können?	<input type="checkbox"/> Ja <i>bitte Kopie beilegen</i> ausgestellt am: gültig bis: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A	
Hauptinteresse an Agosi-Produkten/-Services		
Art der benötigten Produkte/Services		

HERKUNFT DES AN AGOSI GELIEFERTEN MATERIALS (wenn zutreffend)				
Geschäftsart, von der das Unternehmen seine edelmetallhaltigen Materialien bezieht:				
Bank	Großhändler			
anderer Finanzdienstleister	Aufkäufer / Pfandleiher			
Edelmetallhändler	Münzhändler			
Industrieller Hersteller				
Schmuckhersteller	Einzelperson			
Münze	Sonstige, bitte angeben			
Scheideanstalt				
Liste aller Herkunftsländer der an Agosi gelieferten Materialien				
Welche Materialarten/-formen sollen an Agosi gesandt werden? *)				
<input type="checkbox"/> Produktionsreste (ungeschmolzen) <input type="checkbox"/> Sonstige, bitte angeben <input type="checkbox"/> gesammelte Reste (ungeschmolzen)				
<input type="checkbox"/> Anlagebarren (geprägt) <input type="checkbox"/> geschmolzene Barren (nicht geprägt)				
Verfügt das Unternehmen über Aufarbeitungsmöglichkeiten? Ort (falls anderslautend als registrierte Adresse):		JA	NEIN	N/A
Verfügt das Unternehmen über Schmelzmöglichkeiten? Wenn ja, bitte Fotos beilegen Ort (falls anderslautend als registrierte Adresse):				

*) Für die Anlieferung von Materialien zur Aufarbeitung beachten Sie bitte die Hinweise a) - f) auf Seite 8.

COMPLIANCE - BEKÄMPFUNG VON GELDWÄSCHE		
ANTI MONEY LAUNDERING (AML) – COMBATING FINANCIAL TERRORISM (CFT)		
Unterliegt das Unternehmen dem Geldwäschegegesetz (Anti-Money Laundering / Combating Financial Terrorism Law)	<input type="checkbox"/>	Ja - bitte Annex 1/Wolfsberg-Fragebogen ausfüllen Nein
Name des Gesetzes / der Regulierung		
Name der regulierenden Behörde		
Werden Barzahlungen von dem Unternehmen akzeptiert?	<input type="checkbox"/>	Ja - Obergrenze? <input type="checkbox"/> Nein
ANDERE COMPLIANCE RICHTLINIEN		
Wendet das Unternehmen eine Anti-Korruptions-Richtlinie an?	<input type="checkbox"/>	Ja – bitte Kopie beilegen Nein
Wendet das Unternehmen eine Menschenrechts-Richtlinie an?	<input type="checkbox"/>	Ja – bitte Kopie beilegen Nein
Wendet das Unternehmen andere Richtlinien an?	<input type="checkbox"/>	Ja – bitte Kopie beilegen Nein
INTERNATIONAL ANERKANNTE STANDARDS		
Erfüllt das Unternehmen einen oder mehrere dieser Standards	<input type="checkbox"/> LBMA Responsible Gold! UbX#cfG]j Yf Guidance <input type="checkbox"/> LPPM Responsible Sourcing Guidance <input type="checkbox"/> RJC Code of DfUWV <input type="checkbox"/> RJC Chain of Custody <input type="checkbox"/> EU Conflict Minerals Regulation oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Responsible Minerals Initiative <input type="checkbox"/> WGC World Gold Council Conflict Free Gold Standard <input type="checkbox"/> Fairtrade <i>Sonstige, bitte angeben:</i>	
	Weitere Kommentare:	

Unterschriftsberechtigte - bitte Ausweiskopie beifügen		
Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:	berechtigt zur Unterschrift: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> einzeln	
Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:	berechtigt zur Unterschrift: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> einzeln	
Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:	berechtigt zur Unterschrift: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> einzeln	
Vorname:	Nachname:	Unterschriftsmuster:
Funktion:	berechtigt zur Unterschrift: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> einzeln	

Kommentare / weitere Informationen (bitte angeben, zu welchem Punkt eine Ergänzung erfolgt):

UNTERSCHRIFT

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben zum Zeitpunkt der Eintragung richtig und zutreffend sind.

Ich werde **Agosi AG** automatisch über jegliche Änderungen des Aufarbeitungsmaterials informieren.

	autorisierter Unterzeichner	autorisierter Unterzeichner
Unterschrift:		
Name, ausgeschrieben:		
Titel / Funktion:		
Name des Unternehmens:		
Ort / Datum:		

*) Seite 5

Bitte beachten: Der oben Unterzeichnende bestätigt mit seiner Unterschrift

- a) die Volljährigkeit und unbeschränkte Geschäftsfähigkeit seiner Person
- b) dass das veräußerte Edelmetall bzw. Scheidgut oder NE-Metall sein rechtmäßig erworbenes Eigentum ist
- c) dass kein Eigentumsvorbehalt Dritter vorliegt
- d) die Anerkennung unserer beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen: [AGB](#) , [Agosi](#)
- e) dass die Anlieferung aus konfliktfreien Quellen stammt. Wir verweisen auf unsere Richtlinie für die Due Diligence in der Lieferkette für Edelmetalle, abrufbar unter: [Verantwortung](#) , [Agosi](#)
- f) dass er im Rahmen dieser Geschäftsbeziehung ggf. die dazu erforderlichen steuergesetzlichen Bestimmungen einhält