

Brigitte Ammerer
Schießstattgasse 53
8010 Graz

18. Mai 2022

**KYC (Kundenbefragungsbogen) für BNP Paribas
Depot 36857**

Sehr geehrte Frau Ammerer,
die EQUALITY EH GmbH ist von unserem Haftungsdach – der JUNG, DMS & Cie GmbH (JDC) - mit der
Betreuung Ihrer Wertpapierdepots betraut.

Wie wir über JDC erfahren haben, liegen BNP Paribas trotz mehrerer Aufforderungen für Ihr o.a. Depot noch
keine aktualisierten Kundendaten vor. Aus diesem Grund wurden Ihre Depots nun gesperrt und werden erst
wieder freigegeben, wenn die erforderlichen Daten eingereicht und positiv geprüft wurden.

**Solange diese Unterlagen nicht vollständig an BNP Paribas übermittelt sind, werden seitens BNP Paribas
keine weiteren Transaktionen auf diesem Depot durchgeführt (z.B. monatliche Sparplan-Abbuchungen
oder Verkäufe!).**

Damit die strengen rechtlichen Vorgaben erfüllt werden, benötigt BNP Paribas bitte folgende Unterlagen von
Ihnen:

KYC – Unterlagen (Kundenbefragungsbogen ist beiliegend).

Alle **gelb markierten** Stellen sind **Pflichtfelder** und müssen bitte **vollständig** ausgefüllt werden:

- auf Blatt 1 müssen Sie bitte (ggf. für beide Depotinhaber!) eintragen:
 - Ihre **persönlichen Daten** (Ihre **Steuernummer** erfahren Sie bei Ihrem zuständigen Finanzamt oder auf dem Bescheid einer Arbeitnehmerveranlagung),
 - mit „X“ **bestätigen**, dass Sie nur in ihrem Wohnsitzland steuerlich ansässig sind,
 - mit „X“ **bestätigen**, dass Sie kein US-Bürger oder in den USA wohnhaft sind,
- auf Blatt 2 müssen bitte eingetragen werden (ggf. für beide Depotinhaber!):
 - die **Bankverbindung** (bei 2 Depotinhabern genügt die Angabe zu 1 Konto),
 - Ihre **genaue Berufsbezeichnung** (Branche und Tätigkeit; sind Sie bereits in Pension bitte ehemaligen Beruf dazuschreiben),
 - Herkunft der Gelder** (z.B. Lohn oder Pension),



- auf Blatt 3 bitte „X“ **bestätigen**, dass Sie auf eigene Rechnung handeln,
- auf Blatt 4 bitte **unterschreiben** (ggf. beide Depotinhaber!),
- alle 4 Blätter müssen bitte rechts unten signiert werden.

Zusätzlich benötigt BNP Paribas noch folgende Unterlagen:

- **Kopie eines gültigen Ausweises** (Reisepass, Personalausweis - ggf. von beiden Depotinhabern!)
- **Adressnachweis**, der nicht älter als 3 Monate ist (z.B. eine Haushaltsrechnung wie Strom- oder Handyrechnung oder aktuellen Auszug aus dem Melderegister – (ggf. von beiden Depotinhabern!))

Sobald die Unterlagen vollständig bei BNP Paribas eingereicht und geprüft wurden, werden Ihre Depots auf „compliant“ gestellt und Sie können wieder frei darüber verfügen.

Gerne können Sie uns alle Unterlagen per Mail übermitteln (silvia.charmbalis@equality.co.at), ansonsten per Post an:

EQUALITY EH GmbH
Herrgottwiesgasse 119/1
8020 Graz

Wichtiger Hinweis: BITTE MELDEN SIE SICH IM ZUSAMMENHANG MIT IHREN FRANKLIN TEMPLETON – DEPOTS BEI UNS, da auch hier ein KYC erforderlich ist. Ob sie diesen von Franklin Templeton schon erhalten haben, können wir leider nicht nachvollziehen. Sobald er Ihnen vorliegt muss er mit der angegebenen Bearbeitungsnummer erledigt werden. Ihr Berater, hilft Ihnen gerne dabei, da auch seitens Franklin Templeton Ihr Depot gesperrt wird (z.B. Verkäufe), solange dieser Kundenbefragungsbogen nicht vorliegt.

Sollten Sie Fragen dazu haben, helfen wir Ihnen gerne weiter!

Mit freundlichen Grüßen


Charmbalis Silvia
Backoffice

Tel.: 0660 66 215 66 (09.00 – 14.00 Uhr)

Fax: 0316 / 31 78 46

Mail: silvia.charmbalis@equality.co.at
www.equality.co.at

Seite 2 von 2



EQUALITY EH GmbH

Herrgottwiesgasse 119/1 • 8020 Graz • office@equality.co.at
FN 462897g • LG Graz • GF: Erich Hering

www.equality.co.at

WORLDSELECT ONE

BNP Paribas Securities Services,
Niederlassung Luxemburg
60, Avenue J.F. Kennedy
L-1855 Luxemburg

INFORMATIONEN ZUR IHREM KONTO 36857

Füllen Sie bitte alle Abschnitte in GROSSBUCHSTABEN und mit SCHWARZER TINTE aus

BITTE AKTUALISIEREN SIE DIE INFORMATIONEN FÜR SAEMTLICHE DEPOTINHABER

Bei gemeinsamen Wertpapierkonten sind alle Inhaber einzeln zum Zugriff auf das Depot berechtigt: Wenn nichts anderes angegeben ist, werden sämtliche Mitteilungen und Kontoauszüge an die Anschrift des 1. Inhabers gesandt.

1A 1a 1. Depotinhaber Herr Frau Gesetzlicher Vertreter

Nachname: AMMERER

Vorname: BRIGITTE

Straße, Nr.: SCHIESZSTADTGASSE 53

PLZ, Ort: 8010 GRAZ

Land: ÖSTERREICH

Telefon + Email: Tel.: 0650 26 66 260
Mail: nicht vorhanden

Geburtsdatum/-ort: 11.01.1943 / X

Staatsangehörigkeit: ÖSTERREICH

Steuer-Identifikationsnummer: X

Steuerlicher Wohnsitz: ÖSTERREICH

Sind Sie eine Person, die nur in ihrem Wohnsitzland steuerlich ansässig ist und kein US-Einwohner ist, dann bestätigen Sie dies bitte hier:

Für Personen, die ihren steuerlichen Wohnsitz in anderen Ländern haben, als oben genannt, bitten wir Sie, Ihre Steuer-Identifikationsnummer in der folgenden Tabelle anzugeben:

Steuerliches Wohnsitzland/-länder	Steuer-Identifikationsnummer	Falls die Steuer-IdNr. nicht verfügbar ist, bitten wir Sie, uns zu bestätigen, dass diese in Ihrem steuerlichen Wohnsitzland nicht existiert

US-Person: US-Bürger oder wohnhaft in den USA: Ja Nein

1B 1a 2. Depotinhaber Herr Frau Gesetzlicher Vertreter

Nachname:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Land:

Telefon + Email:

Geburtsdatum/-ort:

Staatsangehörigkeit:

Steuer-Identifikationsnummer:

Steuerlicher Wohnsitz:

Sind Sie eine Person, die nur in ihrem Wohnsitzland steuerlich ansässig ist und kein US-Einwohner ist, dann bestätigen Sie dies bitte hier:

Für Personen, die ihren steuerlichen Wohnsitz in anderen Ländern haben, als oben genannt, bitten wir Sie, Ihre Steuer-Identifikationsnummer in der folgenden Tabelle anzugeben:

Steuerliches Wohnsitzland/-länder	Steuer-Identifikationsnummer	Falls die Steuer-IdNr. nicht verfügbar ist, dann bitten wir Sie uns zu bestätigen, dass diese in Ihrem steuerlichen Wohnsitzland nicht existiert

US-Person: US-Bürger oder wohnhaft in den USA: Ja Nein

Bitte versehen Sie jede Seite mit Ihren Initialen

X

1c. **3. Depotinhaber** Herr Frau Gesetzlicher Vertreter

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Land: _____ Telefon + Email: _____
Geburtsdatum/-ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Steuer-Identifikationsnummer: _____ Steuerlicher Wohnsitz: _____

Sind Sie eine Person, die nur in ihrem Wohnsitzland steuerlich ansässig ist und kein US-Einwohner ist, dann bestätigen Sie dies bitte:

Für Personen, die ihren steuerlichen Wohnsitz in anderen Ländern haben, als oben genannt, bitten wir Sie, Ihre Steuer-Identifikationsnummer in der folgenden Tabelle anzugeben:

Steuerliches Wohnsitzland/länder	Steuer-Identifikationsnummer	Falls die Steuer-IdNr. nicht verfügbar ist, dann bitten wir Sie uns zu bestätigen, dass diese in Ihrem steuerlichen Wohnsitzland nicht existiert

US-Person: US-Bürger oder wohnhaft in den USA: Ja Nein

Bankverbindung

Auf Ihrem im Folgenden angegebenen Konto werden wir die Erlöse aus dem Verkauf der Einheiten gutschreiben und die Beiträge per Lastschriftverfahren abbuchen.

Kontoinhaber: **AMMERER BRIGITTE**
Bank: _____ Konto-Nummer: _____ Bank Code: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Allgemeine Informationen zu jedem Depotinhaber

Beruf des Kontoinhaber (bei mehreren Depotinhabern bitte für alle anführen)

Herkunft der eingezahlten Gelder (bei mehreren Depotinhabern bitte für alle anführen):

Depotinhaber oder 1. gesetzlicher Vertreter oder 2. Zeichnungsberechtigter/ermächtigte Gesellschaft
Reisepass Personalausweis Nummer: _____
Ausstellungsdatum: _____ Ausstellende Instanz: _____
Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Depotinhaber oder 2. gesetzlicher Vertreter oder 2. Zeichnungsberechtigter/ermächtigte Gesellschaft
Reisepass Personalausweis Nummer: _____
Ausstellungsdatum: _____ Ausstellende Instanz: _____
Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Depotinhaber oder 3. gesetzlicher Vertreter oder 3. Zeichnungsberechtigter/ermächtigte Gesellschaft
Reisepass Personalausweis Nummer: _____
Ausstellungsdatum: _____ Ausstellende Instanz: _____
Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte versehen Sie jede Seite mit Ihren Initialen

Erklärung des wirtschaftlichen Eigentümers (PFLICHTFELD)

Als Depotinhaber handeln Sie im eigenen Namen und auf eigene Rechnung. Sie sind der/die gesetzliche(n) und wirtschaftliche(n) Eigentümer des investierten Vermögens. Alle zukünftigen Transaktionen mit Ihnen werden auf dieser Basis durchgeführt.

Erklärung des Vermittlers

Wenn der Anleger sein Zeichnungsformular über einen Vermittler einreicht:

- Der Vermittler weist anhand von beweiskräftigen offiziellen Dokumenten die wahre Identität eines/aller Kunden nach, seien es regelmäßige oder gelegentliche Kunden, einschließlich von Anlegern in Fonds, für die er als Vermittler handelt und (b) bei welchen die Kunden nicht in ihrem eigenen Namen handeln, die Identität der wirtschaftlich Berechtigten (d.h. der wirtschaftlichen Eigentümer) und (c) die Identität der Vertretungsberechtigten der Kunden, im Folgenden gemeinsam als der „Kunde“ bezeichnet;
- Der Vermittler bewahrt das Eröffnungsregister und die Dokumente zur Kundenidentifizierung mindestens 5 Jahre nach Beendigung seiner Beziehung zum Kunden auf;
- Die Dokumente zur Kundenidentifizierung sind dem BNP Paribas Asset Management, den BNP Paribas Securities Services der Niederlassung Luxemburg oder der Transferstelle auf Verlangen zugänglich zu machen;
- Die Verfahren des Vermittlers zur Vorbeugung von Geldwäsche beinhalten die Überwachung der Kundentransaktionen, einschließlich der Überwachung der Herkunft und Bestimmung der Mittel, die Überprüfung des Zwecks und Gegenstands der Transaktion; im Falle eines risikobasierten Ansatzes wendet er bei Transaktionen mit auffallendem Volumen, ungewöhnlichen Bedingungen oder Merkmalen strikte Überprüfungsverfahren an;
- Der Vermittler beachtet die EU-Überwachungslisten in den Verordnungen in Bezug auf die Identifizierung und Meldung von Geschäftsbeziehungen zu verdächtigen Terroristengruppen, Personen oder Organisationen oder zu Ländern, die einem Embargo unterliegen, und er prüft und überwacht, dass der Kunde nicht auf einer solchen „Watch List“ verzeichnet ist;
- Der Vermittler verpflichtet sich, nicht an Kunden oder an im Auftrag des Kunden handelnde Drittparteien heranzutreten, die einer einschränkenden Maßnahme unterliegen (Einfrieren von Vermögenswerten, Embargo, sonstige Maßnahmen). Diese Maßnahmen können gemäß den in Luxemburg und Frankreich geltenden Gesetzen und Vorschriften auf nationaler Ebene festgelegt werden (zum Beispiel Erlässe), auf EU-Ebene (zum Beispiel EU-Verordnungen) oder auf internationaler Ebene (zum Beispiel UN-Bestimmungen); zudem gelten die Bestimmungen des „Office of Foreign Assets of Control“ (Amt zur Kontrolle ausländischer Vermögen) des US-Finanzministeriums. Allgemeiner verpflichtet sich der Vermittler, sich in keiner Weise so zu verhalten, dass der Fonds und/oder die Fondsverwaltungsgesellschaft gegen von den Vereinten Nationen, der Europäischen Union, den Vereinigten Staaten, von Luxemburg oder Frankreich verhängten Sanktionen oder einschränkenden Maßnahmen verstoßen;
- Die Manager und Mitarbeiter des Vermittlers befolgen strikt sämtliche diesbezüglichen Abläufe und führen die vorgeschriebenen Kontrollen durch;
- Der Vermittler bescheinigt hiermit, dass er keine fiktive Bank bzw. „Shell Bank“ gemäß der Bedeutung dieses Begriffs im Sinne der US-Gesetzgebung (USA PATRIOT Act: Uniting and Strengthening America by Providing Appropriate Tools Required to Intercept and Obstruct Terrorism Act) ist und (b) , dass er keine Shell-Banken als Kunden akzeptiert;
- Der Vermittler kennt die Bestimmungen des Verkaufsprospekts der einschlägigen Fonds und er hält diese ein. Insbesondere gestattet er nicht den Kauf oder Besitz von Fonds-Einheiten oder Anteilen durch Personen, die im Rahmen der Bestimmungen des Verkaufsprospekts nicht befugt sind, solche Fonds-Einheiten oder Anteile zu erwerben oder zu halten.

Finanzielle Sanktionen

Sie verpflichten sich, sich in keiner Weise so zu verhalten, dass der Fonds und/oder die Fondsverwaltungsgesellschaft gegen die von den Vereinten Nationen, der Europäischen Union, den Vereinigten Staaten, von Luxemburg oder Frankreich verhängten Sanktionen oder einschränkenden Maßnahmen verstoßen;

Anti-Money Laundering / Know Your Customer

Sie bekräftigen, dass Sie Ihren Verpflichtungen gemäß geltenden Gesetzen und Vorschriften in Verbindung mit Bekämpfung der Geldwäsche in vollem Umfang gerecht werden. Sie bestätigen, dass Sie mindestens gleichwertige Vorschriften zu den Empfehlungen und besonderen Empfehlungen der FATF (Financial Action Task Force), in Bezug auf die Vorbeugung von Geldwäsche und die Bekämpfung der Finanzierung des Terrorismus, einhalten werden. Sie versetzen die Verwaltungsgesellschaft und den Fonds in die Lage, ihren rechtlichen und regulatorischen Verpflichtungen im Hinblick auf die Vorbeugung von Geldwäsche und die Bekämpfung der Finanzierung des Terrorismus nachzukommen. Zu diesem Zweck müssen Sie der Verwaltungsgesellschaft Unterlagen zur Identifizierung übermitteln, wie: Verbands- oder Unternehmenssatzung, Auszug aus dem Handelsregister, Verzeichnis der Aktionäre und der wirtschaftlich Berechtigten, die jährlichen Finanzberichte, eine beglaubigte Kopie Ihres Reisepasses oder Personalausweises und weitere Angaben (einschließlich Ihres Namens, Ihrer Adresse und Ihrer Steueridentifikationsnummer sowie die Angaben Ihrer direkten oder indirekten wirtschaftlich Berechtigten, Begünstigten oder kontrollierenden Personen („Angaben zum Anteilseigner“) sowie alle Unterlagen, welche die Verwaltungsgesellschaft für jeden angemessenen Zweck in vertretbarem Maße von Zeit zu Zeit anfordern kann (usw.) Gemäß den von der BNP Paribas Gruppe festgelegten Abläufen und/oder geltenden Gesetzen und Vorschriften und/oder Vereinbarungen zwischen der Verwaltungsgesellschaft oder einem Fonds und einer Regierungs- oder Aufsichtsbehörde erkennen Sie an, dass die Verwaltungsgesellschaft Sie um weitere und/oder beglaubigte Informationen (einschließlich Angaben zum Anteilseigner bzw. zu Ihren Eigentumsverhältnissen) und der Dokumentation zum Nachweis Ihrer Identität ersuchen kann, insbesondere, wenn Sie nicht in einem Land der Europäischen Union oder einem FATF-Land ansässig sind. Sollten Sie die geforderten Informationen (einschließlich der Angaben zum Anteilseigner) und Unterlagen nicht vorlegen können, so müssen Sie sich darüber im Klaren sein, dass die Fondsverwaltungsgesellschaft den Zeichnungsantrag ablehnen wird. Bei fehlenden Informationen (inklusive Angaben zum Eigentümer), fehlender Dokumentation oder aus sonstigen Gründen können Ihre Aufträge für Transaktionen blockiert werden, der Betrag für den Rückkauf wird einbehalten, und es werden keine Zinsen ausbezahlt.

Datenschutz und Schutz der Privatsphäre

Sie stimmen zu, dass Ihre personenbezogenen Daten (einschließlich der Angaben zum Anteilseigner) und die Sie betreffenden Dokumente von der Verwaltungsgesellschaft, den Fonds(s) und ihren Beauftragten, Vertretern oder Partnern in Übereinstimmung mit den geltenden Gesetzen und Vorschriften, oder nach Vereinbarung zwischen der Verwaltungsgesellschaft oder einem Fonds und jeder Regierungs- oder Aufsichtsbehörde, verwendet werden. Informationen

Bitte versehen Sie jede Seite mit Ihren Initialen

(einschließlich der Angaben zum Anteilseigner) und Sie betreffende Unterlagen können zu folgenden Zwecken abgespeichert, aufbewahrt, verwendet, offenbart und bearbeitet werden:

- (a) Um Ihre Fonds-Anteile und jedes dazugehörige Konto fortlaufend zu managen/zu verwalten;
- (b) Für sonstige spezifische Zwecke, zu welchen Sie Ihre spezifische Zustimmung erteilt haben;
- (c) Um statistische Analysen und Marktforschungen durchzuführen;
- (d) Um sämtlichen geltenden gesetzlichen, regulatorischen oder vertraglichen Verpflichtungen zu genügen, einschließlich der Rechtsvorschriften zur Bekämpfung der Geldwäsche;
- (e) Offenbarung und Weiterleitung der Informationen innerhalb oder außerhalb von Luxemburg (einschließlich von Gesellschaften in Ländern außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums, in denen möglicherweise nicht die gleichen Datenschutzgesetze gelten wie in Luxemburg) an Drittparteien, Aufsichtsbehörden, Auditoren, Technologieanbieter oder an den Fonds und dessen Vertreter und seine bzw. ihre vorschriftsmäßig ernannten Mittler und jedes dazugehörige, verbundene oder angegliederte Unternehmen zu oben genannten Zwecken; oder
- (f) sonstige legitime Geschäftsinteressen des Fonds.

Sie erkennen hiermit Ihr Zugriffsrecht auf Ihre persönlichen, von Ihnen hier mitgeteilten Daten an und das Recht, diese zu ergänzen und zu berichtigen. Sie stimmen zu, dass die Verwaltungsgesellschaft diese Daten kontrolliert und alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen Angaben vertraulich und in Übereinstimmung mit den geltenden Gesetzen und Vorschriften behandelt. Sie erklären sich einverstanden, dass die Telefongespräche, die Sie mit der Verwaltungsgesellschaft oder dem Fonds führen oder die Sie von diesen, ihren Vertretern oder vorschriftsmäßig ernannten Mittlern und jeglichen dazugehörigen, verbundenen oder angegliederten Unternehmen erhalten, zur Aufbewahrung der Daten bzw. zu Sicherheits- und/oder Schulungszwecken aufgezeichnet werden. Hiermit erteilen Sie BNPP AM Lux als Fonds-Verwaltungsgesellschaft die ausdrückliche Vollmacht, Ihre Informationen und/oder persönlichen Daten an jedes angeschlossene Unternehmen innerhalb der BNP Paribas Gruppe bzw. jedes sonstige, an der Ausführung dieses Zeichnungsformulars beteiligte Unternehmen zwecks Übermittlung an die Kundendatenbank der BNP Paribas Gruppe zu kommunizieren, oder wenn die geltenden Gesetze und Vorschriften dies erfordern. Sie entbinden BNPP AM Lux von jeglicher Haftung in Bezug auf die vorliegende Vollmacht und erklären ausdrücklich, dass Sie alle rechtlichen und materiellen Risiken, die auftreten könnten, übernehmen.

Falls erforderlich, holen Sie von Ihren Kunden eine gleichartige Genehmigung ein.

Änderungen

Teilen Sie alle Änderungen Ihrer personenbezogenen Daten unverzüglich mit; dies gilt insbesondere für Änderungen des Namens, der Anschrift und von Einschränkungen Ihres Rechts, Aktien zu veräußern sowie jegliche Änderungen der Informationen (einschließlich von Angaben zum Anteilseigner) und/oder in den Unterlagen, die Sie der Verwaltungsgesellschaft übermittelt haben.

Insolvenz

Es wurden keine Schritte, Maßnahmen oder Gerichtsverfahren gegen Sie eingeleitet oder angedroht, die zu Ihrer Liquidation, Auflösung oder Ihrem Bankrott oder zu einem Vergleich mit Ihren Gläubigern oder zur Ernennung eines Zwangsverwalters, Verwalters, Treuhändlers oder vergleichbaren Amtsträgers in Bezug auf Sie selbst oder in Bezug auf Ihre Immobilien, Einkünfte oder Vermögenswerte führen könnten.

Geltendes Recht

Dieses Zeichnungsformular und die dazugehörigen Geschäftsbedingungen unterliegen dem Recht und der Gerichtsbarkeit des Großherzogtums Luxemburg.

Schlussbestimmung

Diese Geschäftsbedingungen sind fester Bestandteil des Zeichnungsformulars. Mit seiner Unterschrift auf diesem Zeichnungsformular erklärt der Anleger, dass er diesen Geschäftsbedingungen zustimmt.

Unterschrift des Depotinhabers oder gesetzlichen Vertreters oder des Zeichnungsberechtigten/der ermächtigten Gesellschaft

Name des Vermittlers: _____

GP-Nr.: _____

X
Unterschrift des 1. Depotinhabers oder gesetzlichen Vertreters oder des Zeichnungsberechtigten/der ermächtigten Gesellschaft

Unterschrift des Vermittlers _____

Unterschrift des 2. Depotinhabers oder gesetzlichen Vertreters oder des Zeichnungsberechtigten/der ermächtigten Gesellschaft

Unterschrift des 3. Depotinhabers oder gesetzlichen Vertreters oder des Zeichnungsberechtigten/der ermächtigten Gesellschaft

Bitte versehen Sie jede Seite mit Ihren Initialen