

# Antrag

## auf Eröffnung eines SOLIT Edelmetalldepots



An die  
TRESTA Treuhandgesellschaft mbH  
An der Werft 5  
21680 Stade

diese handelnd namens und in Vollmacht  
der SOLIT Management GmbH

ggf. Einreicher



ggf. Vermittler



### Antragsteller / Kunde

Titel / Nachname / ggf. Firma (bitte Kopie HR-Auszug beifügen)

Vorname

ggf. abweichender Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Land PLZ Ort

Telefonnummer E-Mail

Name des Kreditinstitutes (für Auszahlungen)

IBAN

BIC / SWIFT

Steuer-ID

Ich, der / die Unterzeichnende gebe hiermit ein rechtsverbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages über das SOLIT Edelmetalldepot ab. Ich beauftrage die SOLIT Management GmbH im eigenen Namen die nachfolgend genannten Edelmetalle zu kaufen, diese zusammen mit dem in ihrem Besitz befindlichen Edelmetallbestand in einem Sammelbestand zu verwahren und mir das Eigentum an dem gekauften Edelmetall zu verschaffen, indem sie mir Miteigentum nach Bruchteilen an dem Sammelbestand einräumt.

#### Einmalkauf

Die Kaufsumme und das Aufgeld hierauf werden von mir unmittelbar nach Eröffnung des Edelmetalldepots und Aufforderung durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf folgendes Einzahlungskonto der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH gezahlt:

IBAN: DE 17 5104 0038 0512 8731 00 BIC: COBADEFFXXX  
Commerzbank Wiesbaden

Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten EUR

Ich wünsche den Kauf

**ausschließlich von**  Gold  Silber

**oder nach folgender Aufteilung:**

EUR in Gold EUR in Silber.

**Einmalkauf:** Eine Aufteilung kann nur in der Form erfolgen, dass ein Mindestbetrag von EUR 1.000 (ohne Aufgeld) auf jedes der beiden Edelmetalle entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 50 teilbar sein.

#### Ansparplan

Monatliche Rate (mind. EUR 50) EUR

mal Anzahl Monatsraten (mind. 12)

= Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten EUR

Der Einzug der Sparraten erfolgt mittels Lastschriftinzug durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH jeweils zum 01. eines jeden Monats, erstmalig zum 01 / / (01/MM/JJJJ).

**Das gesamte Aufgeld ist mit der ersten Sparrate fällig.**

Hiermit ermächtige ich die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH widerruflich, die fälligen Sparraten jeweils zum 01. eines jeden Monats sowie das Aufgeld einmalig zum Fälligkeitszeitpunkt per Lastschrift / SEPA-Basislastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC / SWIFT

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche den Kauf nach Abzug der Kosten

**ausschließlich von**  Gold  Silber

**oder nach folgender Aufteilung:**

EUR in Gold EUR in Silber.

**Ansparplan:** Die Aufteilung der monatlichen Sparraten kann nur in der Form erfolgen, dass auf jedes der beiden Edelmetalle ein Mindestbetrag in Höhe von EUR 25 monatlich entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 25 teilbar sein.



Ort, Datum

Unterschrift des Kunden bzw. des Kontoinhabers, sofern abweichend

## Bedingungen

Die Vertragsbedingungen zum SOLIT Edelmetalldepot in der Fassung vom 30. September 2017 habe ich erhalten und bin mit deren Geltung einverstanden.

**Hinweis: Der Vertrag über die Eröffnung des Edelmetalldepots kommt erst mit Annahme (Gegenzeichnung) durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH zustande, ohne dass es eines Zugangs der Annahmeerklärung bei mir bedarf. Ich verzichte ausdrücklich auf den Zugang der Annahmeerklärung. Die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH wird mich über die Annahme und das Wirksamwerden des Vertrags schriftlich unterrichten.**

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

Ort, Datum

X

ggf. Unterschrift des 2. Kunden / gesetzl. Vertreters

**Identitätsprüfung des Kunden / gesetzlichen Vertreters und ggf. 2. Kunden / gesetzlichen Vertreters: bitte gesondertes Beiblatt zur Identitätsprüfung verwenden (auszufüllen durch den Vermittler). Bei juristischen Personen sind ein aktueller Handelsregisterauszug und eine aktuelle Gesellschafterliste beizufügen.**

### Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten nach dem Geldwäschegesetz:

- Ich handele im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere eines Treugebers).
- Ich handele als gesetzlicher Vertreter oder Bevollmächtigter im Namen der auf Seite 1 genannten Person.
- Ich handele im wirtschaftlichen Interesse und auf Veranlassung von .....

(Vorname, Name, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Steuer- / Wirtschafts-Identifikationsnummer des wirtschaftlich Berechtigten im Sinne von § 3 Geldwäschegesetz. Bei juristischen Personen sind ein aktueller Handelsregisterauszug und eine aktuelle Gesellschafterliste beizufügen.)

### Einwilligung in die Verarbeitung und Nutzung von Daten

- Hiermit willige ich ein, dass die SOLIT Management GmbH meinem Vermittler, der diesen Vertrag vermittelt und / oder die Legitimation bei Vertragsabschluss geprüft hat, meine personen- und vertragsbezogenen Daten (Daten aus dem Antragsformular, Daten im Zusammenhang mit der Durchführung des Vertrages, wie Bestände und Transaktionen, Erträge und Kosten, Gebühren und Aufgelder und / oder steuerrelevante Daten) für Zwecke der Kundenberatung und -betreuung übermittelt und von diesem verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden von uns allein auf der Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a) DSGVO verarbeitet.

#### Werbung

Solange Sie nicht widersprechen, werden Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Vertragsbeziehung genutzt. Wir erlauben uns insofern, Sie mitunter auf für Sie günstige Angebote hinzuweisen.

#### So können Sie Ihre Einwilligung widerrufen

Sie können Ihre Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a) DSGVO jederzeit per E-Mail an [datenschutz@solit-kapital.de](mailto:datenschutz@solit-kapital.de), per Fax an 0800-4004 221, oder auch postalisch an SOLIT Management GmbH, Borsigstraße 18, D-65205 Wiesbaden, widerrufen.

#### Weitere Informationen zum Datenschutz

Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zum Verantwortlichen der Datenverarbeitung, finden Sie unter [www.solit-kapital.de/datenschutz](http://www.solit-kapital.de/datenschutz).

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

Ort, Datum

X

ggf. Unterschrift des 2. Kunden / gesetzl. Vertreters

### Vorstehender Antrag wird angenommen.

Ort, Datum

TRESTA Treuhandgesellschaft mbH

# Beiblatt: Identitätsprüfung

(auszufüllen durch den Vermittler)



Depot- / Vertragsnummer

## Identitätsprüfung Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

Personalausweis- / Reisepass-Nr.

gültig bis

ausstellende Behörde

**Bei Minderjährendepots ist dem Eröffnungsantrag beiliegend für den Kunden ein amtlicher Existenznachweis (z.B. Geburtsurkunde oder nach Vollendung des 16. Lebensjahres eine Kopie des Personalausweises) zu erbringen.**

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

Name des Identifizierenden

## Ggf. Identitätsprüfung 2. Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der 2. Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des 2. Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

Personalausweis- / Reisepass-Nr.

gültig bis

ausstellende Behörde

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

Name des Identifizierenden



Ort, Datum

Unterschrift des Identifizierenden