

Ihre Movon Unterlagen für die Geschäftsaufnahme

Geschätzter Kunde

Sie erhalten mit diesem Schreiben Ihre Movon-Unterlagen für die Geschäftsaufnahme. Aufgrund regulatorischer Vorschriften sind wir verpflichtet, vor Aktivierung Ihres Vertrags, folgende Angaben und Informationen mittels beigefügter Formulare von Ihnen einzuholen:

- Formular K - Feststellung des Kontrollinhabers
- Kopie eines gültiges Ausweisdokuments (Pass, ID, Ausländerausweis oder der Führerausweis) des Kontrollinhabers und der unterzeichnenden Personen (Vorder-/Rückseite müssen selbst unterzeichnet und datiert werden)
- Formular WB - Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten
(wird nur benötigt bei c/o-Adresse oder einer Sonderzahlung ab CHF 25'000)
- Unterschriftenkarte
(wenn die unterzeichnenden Personen nicht im Handelsregister eingetragen sind)

Für nicht an der Börse kotierte Firmen benötigen wir im Rahmen des Antragsprozesses zusätzlich den aktuellen **Jahresabschluss** (vollständige Bilanz und Erfolgsrechnung inkl. Anhang).

Bitte füllen Sie alle Unterlagen zeitnah aus und senden Sie diese per E-Mail zurück. Bei Fragen können Sie sich direkt an unser Sales-Team wenden: sales@movon.swiss.

Unser Ziel ist es, in Zukunft weitgehend auf Papier zu verzichten. Umweltschutz spielt dabei eine grosse Rolle, aber auch Effizienzsteigerung und die vereinfachte Zusammenarbeit sind Vorteile einer digitalen Kommunikation.

Füllen Sie uns daher ebenfalls das beigelegte Kundeninformationsblatt aus, sodass wir Sie in Zukunft per Emailadresse oder Telefon direkt und schnell kontaktieren können.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen.

Ihre movon AG

Feststellung des Kontrollinhabers

an nicht börsenkotierten, operativ tätigen juristischen Personen
und Personengesellschaften



Formular K

Leasingnehmer

Leasingnehmernummer _____

movon AG

Alte Steinhauserstrasse 12

6330 Cham

Name _____

Adresse _____

www.movon.swiss

CHE-208.530.343 MWST

Datum _____

Der Vertragspartner erklärt hiermit (bitte das Zutreffende ankreuzen; entweder A, B oder C):

A dass er selber an einer in- oder ausländischen Börse kotiert ist oder von einer solchen Gesellschaft mehrheitlich kontrolliert wird und dass, bei einer Kotierung an einer ausländischen Börse, die Börsenhandelsvorschriften bezüglich der Offenlegungspflichten mit den schweizerischen Vorgaben vergleichbar sind, und dass es sich bei der börsenkotierten Gesellschaft um die folgende handelt:

Firma (in Druckbuchstaben) _____ Land _____

In diesem Fall bitten wir Sie, das vorliegende Formular K lediglich zu datieren und zu unterzeichnen.

B dass an den zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen, verwendeten Vermögenswerten **eine Drittperson wirtschaftlich berechtigt (nicht mit Leasingnehmer/in identisch)** ist, und dass er diese Vermögenswerte **treuhänderisch** hält. In diesem Fall bitten wir Sie, das vorliegende «Formular K» lediglich zu datieren und zu unterzeichnen und unsere GwG-Stelle (compliance@movon.swiss) zu kontaktieren, welche Ihnen ein entsprechendes Formular zur Feststellung der wirtschaftlichen Berechtigung zustellen wird.

C dass an den zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen, verwendeten Vermögenswerten **er wirtschaftlich berechtigt ist** und (bitte nur eine zutreffende Antwort ankreuzen und zuzüglich Personalien angeben),

dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) am Vertragspartner **Anteile (Kapitals- oder Stimmrechtsanteile) von 25% oder mehr hält/halten;**

oder falls die Kapitals- oder Stimmrechtsanteile nicht festgestellt werden können oder falls keine Kapitals- oder Stimmrechtsanteile von 25% oder mehr bestehen, die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) **auf andere Weise die Kontrolle über den Vertragspartner ausübt/ausüben;**

oder falls auch diese Person(en) nicht festgestellt werden kann/können, oder diese Person(en) nicht besteht/bestehen, dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) **die Geschäftsführung** beim Vertragspartner **ausübt/ausüben (z.B. CEO):**

1)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität* _____

2)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität* _____

3)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität* _____

4)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität* _____

*von jeder aufgeführten Person müssen **zwingend alle Angaben** ausgefüllt sein

↙ Bei **Kollektivunterschriften** müssen zwingend zwei Zeichnungsberechtigte (insbesondere gemäss HR) unterzeichnen. ↘

1)

2)

Unterschrift Leasingnehmer _____ Unterschrift Leasingnehmer _____

Ort/Datum _____ Ort/Datum _____

Name/Vorname _____ Name/Vorname _____
(in Druckbuchstaben) (in Druckbuchstaben)

Der Vertragspartner verpflichtet sich, Änderungen jeweils unaufgefordert mitzuteilen.

Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs).

Nur eine der Varianten A, B oder C ankreuzen und vollständig ausfüllen.

Feststellung des Kontrollinhabers



an nicht börsenkotierten, operativ tätigen juristischen Personen und Personengesellschaften

Formular K

Börsenkotiert ja → **A**
Jemand anderes zahlt Raten/Sonderzahlung → **B**
Ansonsten → **C**

Datum _____

Leasingnehmer

Leasingnehmernummer _____

Name _____

Adresse _____

movon AG
Alte Steinhauserstrasse 12
6330 Cham

www.movon.swiss
CHE-208.530.343 MWST

Der Vertragspartner erklärt hiermit (bitte das Zutreffende ankreuzen; entweder A, B oder C):

A dass er selber an einer in- oder ausländischen Börse kotiert ist oder von einer solchen Gesellschaft mehrheitlich kontrolliert wird und dass, bei einer Kotierung an einer ausländischen Börse, die Börsenhandelsvorschriften bezüglich der Offenlegungspflichten mit den schweizerischen Vorgaben vergleichbar sind, und dass es sich bei der börsenkotierten Gesellschaft um die folgende handelt:

Firma (in Druckbuchstaben) _____ Land _____
In diesem Fall bitten wir Sie, das vorliegende Formular K lediglich zu datieren und zu unterzeichnen.

B dass an den zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen, verwendeten Vermögenswerten **eine Drittperson wirtschaftlich berechtigt (nicht mit Leasingnehmer/in identisch)** ist, und dass er diese Vermögenswerte **treuhänderisch** hält. In diesem Fall bitten wir Sie, das vorliegende «Formular K» lediglich zu datieren und zu unterzeichnen und unsere GwG-Stelle (gwg@amag.ch) zu kontaktieren, welche Ihnen ein entsprechendes Formular zur Feststellung der wirtschaftlichen Berechtigung zustellen wird.

C dass an den zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen, verwendeten Vermögenswerten **er wirtschaftlich berechtigt ist** und (bitte nur eine zutreffende Antwort ankreuzen und zuzüglich Person(en) angeben):

- dass die natürliche Person **25% oder mehr** der Kapitalanteile (bzw. der Stimmanteile) von der Gesellschaft hält
- falls die Kontrolle der Gesellschaft durch natürliche Personen **auf andere Weise** ausgeübt wird
- falls auch eine natürliche Person(en) nicht besteht/bestehen, dass der Vertragspartner **ausübt/ausüben (z.B. CEO)**:

Falls Variante C zutrifft, **kreuzen Sie hier nur ein Kästchen an!**
Wenn keine natürliche Person 25% oder mehr Anteile hält, sind diejenigen natürlichen Personen anzugeben, die auf andere Weise Kontrolle ausüben. Wenn es auch keine solche gibt, ist ersatzweise der Geschäftsführer anzugeben.

1) Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____ Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____ Nationalität* _____

2) Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____ Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

3) Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____ Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____

4) Name, Vorname (in Druckbuchstaben) _____ Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land* _____

Geburtsdatum* _____ Nationalität* _____

*von jeder aufgeführten Person

Kontrollinhaber können grundsätzlich **nur natürliche Personen** sein.
Erfassen Sie vollständig die Personalien dieser kontrollinhabenden Person(en).

Unterschrift der Zeichnungsberechtigten nicht vergessen.

Bei **Kollektivunterschrift** (z.B. für eine Personengesellschaft) durch alle Zeichnungsberechtigten (oder andere gemäss HR) unterzeichnen.

1) Unterschrift Leasingnehmer _____ 2) Unterschrift _____

Ort/Datum _____ Ort und Datum nicht vergessen. _____

Name/Vorname (in Druckbuchstaben) _____ Name/Vorname (in Druckbuchstaben) _____

Der Vertragspartner verpflichtet sich, Änderungen jeweils unaufgefordert mitzuteilen.
Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs).

Nur eine der Varianten A, B oder C ankreuzen und vollständig ausfüllen.

Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten



Formular WB

Datum _____

Leasingnehmer

Leasingnehmernummer _____

Name _____

Adresse _____

movon AG
Alte Steinhauserstrasse 12
6330 Cham

www.movon.swiss
CHE-208.530.343 MWST

Der Vertragspartner erklärt hiermit (bitte das Zutreffende ankreuzen; entweder A, B oder C):

A dass er selber bzw. die oben genannte juristische Person an den verwendeten Vermögenswerten zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen **wirtschaftlich berechtigt ist**.
In diesem Fall bitten wir Sie, das vorliegende Formular WB lediglich zu datieren und zu unterzeichnen.

B dass an den verwendeten Vermögenswerten zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen die nachfolgend aufgeführte(n) **natürliche(n) Person(en)** wirtschaftlich berechtigt ist/sind:

1)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)*

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*

Geburtsdatum*

Nationalität*

2)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)*

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*

Geburtsdatum*

Nationalität*

C dass an den verwendeten Vermögenswerten zur Bezahlung der Leasingraten, allfälligen Sonderzahlungen und sonstigen auf dem Leasingvertrag beruhenden Forderungen die nachfolgend aufgeführte(n) **juristische(n) Person(en)** wirtschaftlich berechtigt ist/sind:

Firma (in Druckbuchstaben) _____ Land _____

Falls diese juristische Person an einer in- oder ausländischen Börse kotiert ist, bitten wir Sie, das vorliegende Formular lediglich zu datieren und zu unterzeichnen.

dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) an dieser/n juristischen Person(en) **Anteile (Kapitals- oder Stimmrechtsanteile) von 25% oder mehr hält/halten**;

oder falls bei dieser juristischen Person die Kapitals- oder Stimmrechtsanteile nicht festgestellt werden können oder falls keine Kapitals- oder Stimmrechtsanteile von 25% oder mehr bestehen, die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) **auf andere Weise letztendlich die Kontrolle über den Vertragspartner ausübt/ausüben (z.B. Patron, Darlehensgeber)**;

oder falls an dieser juristischen Person(en) auch diese Person(en) nicht festgestellt werden kann/können, oder diese Person(en) nicht besteht/bestehen, dass die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) **die Geschäftsführung bei dieser juristischen Person ausübt/ausüben (z.B. CEO)**:

1)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)*

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*

Geburtsdatum*

Nationalität*

2)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)*

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*

Geburtsdatum*

Nationalität*

3)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)*

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*

Geburtsdatum*

Nationalität*

Nur eine der Varianten A, B oder C ankreuzen und vollständig ausfüllen.

Bei **Kollektivunterschriften** müssen zwingend zwei Zeichnungsberechtigte (gemäss HR bzw. Unterschriftenkarte) unterzeichnen.

1)

Unterschrift Leasingnehmer _____

Ort/Datum _____

Name/Vorname _____
(in Druckbuchstaben)

2)

Unterschrift Leasingnehmer _____

Ort/Datum _____

Name/Vorname _____
(in Druckbuchstaben)

Der Vertragspartner verpflichtet sich, **Änderungen jeweils unaufgefordert mitzuteilen**.

Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs).

Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

Leasingnehmer
Leasingnehmernummer _____
Name _____
Adresse _____

movon AG
Alte Steinhauserstrasse 12
6330 Cham
www.movon.swiss
CHE-208.530.343 MWST

Formular _____
Datum _____

Der Vertragspartner (Bitte ankreuzen; entweder A, B oder C):

Leasingnehmer zahlt Raten/Sonderzahlung → **A**
Andere natürliche Person zahlt Raten/Sonderzahlung → **B**
Andere juristische Person zahlt Raten/Sonderzahlung → **C**

Nur eine der Varianten A, B oder C ankreuzen und vollständig ausfüllen.

A dass er selbst der wirtschaftlich Berechtigte ist. In diesem Fall sind die Vermögenswerte der Leasingnehmerin zu verwenden.

B dass an die Leasingnehmerin die Vermögenswerte übertragen sind. In diesem Fall sind die Vermögenswerte der Leasingnehmerin zu verwenden.

C dass an die Leasingnehmerin die Vermögenswerte übertragen sind. In diesem Fall sind die Vermögenswerte der Leasingnehmerin zu verwenden.

1) Name, Vorname (in Druckbuchstaben)* _____ **Ort, Land*** _____

Geburtsdatum* _____

2) Name, Vorname (in Druckbuchstaben)* _____ **Ort, Land*** _____

Geburtsdatum* _____

Firma (in Druckbuchstaben)* _____ **Land** _____

Falls diese Person eine juristische Person ist, angeben Sie die Firma und das Land.

3) Anteil (Kapitals- oder Stimmanteile)* _____

oder **Kreuzen Sie nur ein Kästchen an.** Die Auswahl ist im Sinne einer Kaskade zu verstehen: Wenn keine natürlichen Personen 25% oder mehr Anteile halten, sind diejenigen natürlichen Personen anzugeben, die auf andere Weise die Kontrolle ausüben. Wenn es auch keine solche gibt, ist ersatzweise der Geschäftsführer anzugeben.

1) Name, Vorname (in Druckbuchstaben)* _____ **Ort, Land*** _____

Geburtsdatum* _____

2) Name, Vorname (in Druckbuchstaben)* _____ **Ort, Land*** _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität* _____

3) Name, Vorname (in Druckbuchstaben)* _____ **Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land*** _____

Geburtsdatum* _____

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn die zur Zahlung der Rate/Sonderzahlung verwendeten Vermögenswerte ausschliesslich Ihnen bzw. der juristischen Person (Vertragspartner) alleine gehören. In diesem Fall brauchen Sie nur noch unten zu unterschreiben.

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn die zur Zahlung der Rate/Sonderzahlung verwendeten Vermögenswerte Dritten gehören und diese eine/mehrere natürliche Person/en ist/sind.

Kreuzen Sie dieses Kästchen nur dann an, wenn die zur Zahlung der Rate/Sonderzahlung verwendeten Vermögenswerte Dritten gehören und diese eine/mehrere juristische Person/en ist/sind.

Kreuzen Sie nur ein Kästchen an. Die Auswahl ist im Sinne einer Kaskade zu verstehen: Wenn keine natürlichen Personen 25% oder mehr Anteile halten, sind diejenigen natürlichen Personen anzugeben, die auf andere Weise die Kontrolle ausüben. Wenn es auch keine solche gibt, ist ersatzweise der Geschäftsführer anzugeben.

Kontrollinhaber können grundsätzlich nur natürliche Personen sein. Erfassen Sie vollständig die Personalien dieser kontrollinhabenden Person(en).

Unterschrift der Zeichnungsberechtigten nicht vergessen.

Ort und Datum nicht vergessen.

Bei **Kollektivunterschriften** muss die Zeichnungsberechtigte Person (bzw. Unterschriftenkarte) unterzeichnen.

1) Unterschrift Leasingnehmer _____ **2) Unterschrift Zeichnungsberechtigter** _____

Ort/Datum _____

Name/Vorname _____ **Name/Vorname** _____
(in Druckbuchstaben) (in Druckbuchstaben)

Rechtsverbindliche Unterschriften



Leasingnehmer (Leasingnehmernummer) _____

Name _____

Adresse _____

Zeichnungsberechtigte	Unterschrift	Berechtigung
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu
Name Funktion		<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv zu

Ort/Datum

Rechtsgültige Firmenunterschrift(en)

Kundeninformationsblatt – Ihre Daten:



Bitte füllen Sie die Ihre Konto- und Kontaktangaben für die zukünftige, papierlose Kommunikation mit den unterschiedlichen Fachabteilungen aus. Vielen Dank.

movon AG
Alte Steinhauserstrasse 12
6330 Cham

www.movon.swiss
sales@movon.swiss

Kundennummer _____
(falls vorhanden)

Firmenname _____

Firmenzusatz _____

Strasse _____ **PLZ/ Ort** _____

Kontoangaben

IBAN _____ Clearing-Nummer _____

Emailadresse für Rechnungsversand _____

Kontaktangaben Buchhaltung

Anrede Herr Frau

Name/Vorname _____ Funktion _____

Telefonnummer _____ Emailadresse _____

Kontaktangaben Fuhrparkmanagement

Anrede Herr Frau

Name/Vorname _____ Funktion _____

Telefonnummer _____ Emailadresse _____

Kontaktangaben allgemeine Kommunikation

Anrede Herr Frau

Name/Vorname _____ Funktion _____

Telefonnummer _____ Emailadresse _____

Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Marketingzwecke

Ich möchte gerne per E-Mail, postalisch oder mit anderen Kommunikationsmitteln Informationen über Produkte, Dienstleistungen, Angebote, Events, Gewinnspiele und Anderes der movon AG, Unternehmen der AMAG Group AG und ihren Partnern erhalten und bin einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zweck an diese Unternehmen weitergeleitet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit unter privacy@movon.swiss widerrufen kann. Die Datenschutzerklärung* habe ich zur Kenntnis genommen.

*<https://www.movon.swiss/de/footer/rechtliches/datenschutzerklaerung.html>

Ich stimme zu Ich stimme nicht zu

Anrede Herr Frau

Name/Vorname _____

Emailadresse _____

Datum/Unterschrift