



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

**GROUPEMENT SUISSE DES CONSEILS EN GESTION INDEPENDANTS  
SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG UNABHÄNGIGER FINANZBERATER  
ASSOCIAZIONE SVIZZERA DEI CONSULENTI FINANZIARI INDIPENDENTI  
SWISS ASSOCIATION OF INDEPENDANT FINANCIAL ADVISORS**

## **AUFNAHMEANTRAG Aktivmitglied**

**Firma :** \_\_\_\_\_

**Name / Vorname :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name des Vertretenden :** \_\_\_\_\_

**Nationalität :** \_\_\_\_\_

**Ausgeübte Funktion :** \_\_\_\_\_

**Patent GSCGI :** Name/Vorname : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Name/Vorname : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft bei anderen Berufsvereinigungen :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Eingerichtete Dokumente :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags verpflichten Sie sich feierlich, Statuten und Charta jederzeit einzuhalten. Auch verpflichten Sie sich zur Einhaltung der Empfehlungen, deren Kenntnisnahme Sie hiermit bestätigen, und zur Befolgung sämtlicher gegenwärtiger oder künftiger rechtlicher Verfügungen im Zusammenhang mit der Ausübung des Berufsstands des Vermögensverwaltenden/- und -Beratenden. Ausserdem verpflichten Sie sich, das Komitee der Vereinigung unverzüglich zu benachrichtigen, falls es Ihnen – auch vorübergehend – unmöglich sein sollte, diesen Verpflichtungen nachzukommen.

**Datum :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Unterschrift(en) :** \_\_\_\_\_



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

GROUPEMENT SUISSE DES CONSEILS EN GESTION INDEPENDANTS  
SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG UNABHÄNGIGER FINANZBERATER  
ASSOCIAZIONE SVIZZERA DEI CONSULENTI FINANZIARI INDIPENDENTI  
SWISS ASSOCIATION OF INDEPENDENT FINANCIAL ADVISORS

## GRUNDINFORMATIONEN

**FIRMA :** \_\_\_\_\_

**Adresse :**

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

Postfach : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Kontaktperson : Herr / Frau \_\_\_\_\_  
(und Hauptvertretender)

**Telekommunikation :**

Tél : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mobiltelefon : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Informatikangaben :**

E-Mail : \_\_\_\_\_

Website : \_\_\_\_\_

Wünschen Sie, dass ein Link auf Ihre Website auf der Mitgliederliste ausgeführt wird :

Ja                       Nein

Anzahl der Mitarbeiter : \_\_\_\_\_ (inklusive Hauptvertretender)

Datum der Aktualisierung : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Für das Sekretariat der SVUF bestimmt*

Eingangsdatum : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Erfassung in der Datenbank am : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

GRUPEMENT SUISSE DES CONSEILS EN GESTION INDEPENDANTS  
SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG UNABHÄNGIGER FINANZBERATER  
ASSOCIAZIONE SVIZZERA DEI CONSULENTI FINANZIARI INDIPENDENTI  
SWISS ASSOCIATION OF INDEPENDENT FINANCIAL ADVISORS

P A T E N S C H A F T S K A R T E

Mit der Unterzeichnung dieser Karte bestätigen Sie,

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

zu kennen und von seiner/ihrer moralischen und beruflichen Integrität überzeugt zu sein.

Wie lange kennen Sie den Antragstellenden bereits?

\_\_\_\_\_

Welcher Art sind die beruflichen Beziehungen, die Sie zum Antragstellenden unterhalten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Möchten Sie uns hinsichtlich des Antragstellenden andere Kommentare zukommen lassen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Firma :

\_\_\_\_\_

Unterschrift :

\_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

GRUPEMENT SUISSE DES CONSEILS EN GESTION INDEPENDANTS  
SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG UNABHÄNGIGER FINANZBERATER  
ASSOCIAZIONE SVIZZERA DEI CONSULENTI FINANZIARI INDIPENDENTI  
SWISS ASSOCIATION OF INDEPENDENT FINANCIAL ADVISORS

## P A T E N S C H A F T S K A R T E

Mit der Unterzeichnung dieser Karte bestätigen Sie,

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

zu kennen und von seiner/ihrer moralischen und beruflichen Integrität überzeugt zu sein.

Wie lange kennen Sie den Antragstellenden bereits?

\_\_\_\_\_

Welcher Art sind die beruflichen Beziehungen, die Sie zum Antragstellenden unterhalten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Möchten Sie uns hinsichtlich des Antragstellenden andere Kommentare zukommen lassen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Firma :

\_\_\_\_\_

Unterschrift :

\_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Hauptdepotbanken	Beträge unter Verwaltung (*)					Beurteilungen					Bemerkungen	
	1	2	3	4	5	a	b	c	d	e		
<b>Andere Verwahrer</b>												

(\*) LEGENDE : auf Seite 2

**S.V.U.F.****FRAGEBOGEN BANKBEZIEHUNGEN****LEGENDE**

Ungefähre Beträge unter Verwaltung in CHF Millionen

1    -10    2    10 - 25    3    26 - 50    4    51 - 99    5    100 und +

**Beurteilungen**

*Bitte tragen Sie eine Note zwischen 0-5 ein  
dies für die folgenden Beurteilungskriterien:*

**0 = ungenügend    5 = ausgezeichnet**

- a**    Back Office / Darstellung und Klarheit der Dokumente / Berichterstattung
- b**    Qualität der Ausführungen
- c**    Qualität der Beziehung zu den Verantwortlichen (Flexibilität, Offenheit, Aufgeschlossenheit)
- d**    Qualität des Nachverfolgens von Transaktionen, Überwachung von Positionen,  
Vorschläge für besondere Transaktionen wie z. B. Privatplatzierungen
- e**    Kreditmöglichkeiten auf Produkten oder gemäss der Portfoliozusammenstellung
- f**    Die Depotbank anerkennt unseren regulierten Status (unter SRO) und akzeptiert implizit unsere Vertretungsvollmacht

**Bemerkung:**

Dieser (anonyme) Fragebogen muss OBLIGATORISCH von jedem Mitglied der SVUF wie auch von jedem Antragstellenden auf eine Mitgliedschaft in unserer Vereinigung ausgefüllt werden.

**VERPFLICHTUNG ZUR EINHALTUNG DER CHARTA DER SVUF und  
BESTÄTIGUNG DER KONFORMITÄT MIT DEN VERORDNUNGEN DES GWG**

Als Mitglied(er) der Schweizerischen Vereinigung unabhängiger Finanzberater (S.V.U.F.) und aufgrund Ihrer Mitgliedschaft in einer **Selbstregulierungsorganisation** bestätigen Sie, der/die Unterzeichnete(n):

.....

mit Ihrem Ehrenwort, die Statuten der SVUF und sämtliche Verfügungen ihrer Charta (Ehrenkodex) zur Kenntnis genommen zu haben. Sie verpflichten sich, diese strikte einzuhalten und sich auch an die allgemeinen und besonderen Verfügungen im Zusammenhang mit der Verwaltung von Guthaben auf Mandatsbasis zu halten. Dazu gehört insbesondere der Inhalt von Art.394 ff des OR.

Ausserdem bestätigen Sie, nach bestem Ermessen die schweizerischen Verfügungen im Hinblick auf die Bekämpfung der Geldwäscherei (insbesondere das GWG und seine Vollzugsverordnungen sowie die Rundschreiben der Aufsichtsbehörde) zu kennen. Sie bestätigen weiter, deren Umsetzung mit allen notwendigen Massnahmen sicherzustellen. Sie sind sich weiter bewusst, dass Sie für die Organisation Ihrer Unternehmung im Hinblick auf die vorgängig erwähnten Verfügungen und für die unumgängliche Weiterbildung im Bereich der Bekämpfung der Geldwäscherei verantwortlich sind.

Sie bestätigen infolgedessen:

- dass im Einklang mit den Verfügungen der Art. 3-6 GWG insbesondere sämtliche Geschäftsbeziehungen überprüft und dokumentiert wurden. Ausserdem bestätigen Sie, dass sämtliche Vertragsparteien persönlich identifiziert und übernommen wurden, dass die Verpflichtung zur Dokumentation gemäss Art. 7 GWG eingehalten wird und dass die aufbewahrten Dokumente genau dem gegenwärtigen Stand der Geschäftsbeziehungen entsprechen;
- dass alle vom Gesetzgeber vorgeschriebenen Massnahmen ergriffen wurden, um die Geldwäscherei wirkungsvoll zu bekämpfen. Ferner bestätigen Sie, dass die Transaktionen der Vertragsparteien dank laufend aktualisierter Kundenprofile überwacht und bei Bedarf mit klärenden Vermerken versehen werden. Des weiteren bestätigen Sie, dass ein Konzept für die Kontrolle der internen Abläufe in der Unternehmung ausgearbeitet wurde;
- dass sämtliche Fälle und Dokumente im Zusammenhang mit Zuwiderhandlungen gegen die Verfügungen des GWG an die zuständigen internen und externen Organe weitergeleitet wurden und dass diesen Organen sämtliche sachdienlichen Informationen dazu zur freien Verfügung stehen;
- dass die Teilnahme der Mitarbeitenden der Unternehmung an den Kursen und Seminaren der SRO, bei welcher Sie Mitglied sind, durch angemessene organisatorische Massnahmen sichergestellt wird;
- dass die wichtigsten Verträge, die Prozeduren und andere bedeutende Konflikte im Zusammenhang mit den Bestrebungen der Unternehmung zur Einhaltung der vorgängig aufgeführten Verfügungen zur Kenntnis der SRO gebracht wurden, der Sie als Mitglied unterstellt sind;
- dass die Informationen hinsichtlich der Massnahmen, Kommunikationen oder Sanktionen jedweder Art, die bevorstehen, ausgesprochen oder angewandt wurden und einen Einfluss auf die Einhaltung der Verfügungen des GWG und seiner Vollzugsverordnungen haben könnten, den zuständigen Instanzen übermittelt wurden.

Ort : .....

Datum : .....

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) :