

Know Your Customer Fragebogen

1 Angaben zum Handelsteilnehmer

Grunddaten	
Name Firma	
Legal Entity Identifier	
Adresse (Sitz oder Hauptniederlassung)	
Sitzland	
Rechtsform	
Register Art/Name	
Register-Nummer	
Website	
Steuernummer der Gesellschaft / TIN	

2 Vertretungsberechtigte Personen (Geschäftsleiter, Prokuristen, Bevollmächtigte)

Vertretungsberechtigte Personen	
Name (Vor- und Nachname)	Name (Vor- und Nachname)
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Anschrift: Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____	Anschrift: Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____
Art der Vertretung	Art der Vertretung

Name (Vor- und Nachname)	Name (Vor- und Nachname)
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Anschrift: Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____	Anschrift: Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____
Art der Vertretung	Art der Vertretung

- Die jeweilige Vertretungsberechtigung ergibt sich aus dem beigefügten Auszug aus dem Handelsregister oder einem vergleichbaren Register.
- Die jeweilige Vertretungsberechtigung ergibt sich aus der beigefügten Vollmacht.

3 Compliance-/Geldwäschebeauftragten

Bitte Kontaktdaten angeben:

Name

Telefon

E-Mail

4 Wirtschaftlich Berechtigter / Eigentums- und Kontrollstrukturen

Wirtschaftlich Berechtigter

1	Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen um eine an einem organisierten Markt ¹ notierte Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Falls ja, benennen Sie diesen: _____		
	Name des organisierten Marktes		
2	Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen um eine Gesellschaft, die dem EU-Gemeinschaftsrecht entsprechenden Transparenzanforderungen (z.B. in Deutschland: Transparenzregister) im Hinblick auf Stimmrechtsanteile oder gleichwertigen internationalen Standards unterliegt? Wenn ja, legen Sie bitte hier die rechtlichen Grundlagen dar:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten		
	a) Hält eine natürliche Person unmittelbar oder mittelbar ² mehr als 25% der Kapitalanteile?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	b) Kontrolliert eine natürliche Person mehr als 25% der Stimmrechte?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	c) Übt eine natürliche Person auf vergleichbare Weise Kontrolle aus? ³	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wurde eine der Fragen 3.(a) bis (c) mit „Ja“ beantwortet, benennen Sie bitte diese Person(en):

Name, Vorname(n)
Geburtsdatum
Geburtsort
Staatsangehörigkeit
Anschrift: Straße
PLZ, Ort
Land
Position
Steuerliche Ansässigkeit (Land)
Steuernummer oder TIN
Angabe der Anteile in %

¹ Eine Übersicht der organisierten Märkte findet sich unter [http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX%3A52010XC1221\(02\)](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX%3A52010XC1221(02)).

² Mittelbare Kontrolle liegt insbesondere vor, wenn entsprechende Anteile von einer oder mehreren Vereinigungen gehalten werden, die von einer natürlichen Person kontrolliert werden.

³ Kontrolle liegt insbesondere vor, wenn die natürliche Person unmittelbar oder mittelbar einen beherrschenden Einfluss auf das Unternehmen ausüben kann. Für das Bestehen eines beherrschenden Einflusses gilt § 290 Absatz 2 bis 4 des Handelsgesetzbuches entsprechend.

Eigentums- und Kontrollstrukturen	
1	Ist Ihre Gesellschaft Tochtergesellschaft in einem Konzernverbund? Wenn ja, bitte vollständige Beteiligungskette bis hin zur Dachgesellschaft (höchste Instanz) angeben. ⁴ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Firma der Mutter	
Adresse	
Beteiligungsquote	
Firma der weiteren Mutter	
Adresse	
Beteiligungsquote	
Firma der Dachgesellschaft	
Adresse	
Beteiligungsquote	
2	Ist Ihre Gesellschaft Muttergesellschaft einer oder mehrerer Tochtergesellschaften? Wenn ja, bitte Tochtergesellschaften nennen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Firma der Tochter	
Adresse	
Beteiligungsquote	
Firma der Tochter	
Adresse	
Beteiligungsquote	
Firma der Tochter	
Adresse	
Beteiligungsquote	
Sollten mehr Mutter-/Tochtergesellschaften bestehen als Platz zur Verfügung steht, bitten wir um Ergänzung (gerne können die Ausführungen um ein Konzern-Organigramm ergänzt werden):	

⁴ Bei komplexen Beteiligungsstrukturen (mehr als drei Hierarchieebenen) ist ggf. ein Organigramm beizufügen.

Politisch exponierte Personen (PEP)

Handelt es sich beim Unternehmen oder dem wirtschaftlich Berechtigten

1	um eine politisch exponierte Person?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2	um ein Familienmitglied einer politisch exponierten Person?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	um eine bekanntermaßen nahestehende Person?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wenn Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, machen Sie bitte die nachfolgenden Angaben:

Name
Position
Beziehung zum Unternehmen / wirtschaftlich Berechtigten

Sanktionen

Unterliegt das Unternehmen oder der wirtschaftlich Berechtigte Sanktionen (z. B. EU Sanktionsverordnungen, OFAC, UN)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Kundenrisiken

1	Wurden gegen Ihr Unternehmen von einem Gericht oder einer Aufsichtsinstanz zivil-, verwaltungs- oder strafrechtliche Maßnahmen oder Sanktionen, einschließlich öffentlicher Verwarnungen, erlassen? Falls „ja“: wie gravierend waren diese und haben Sie die festgestellten Mängel behoben? Antwort: _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2	Führen Sie Geschäftsbeziehungen (Konten) für Bank-Mantelgesellschaften? Sofern „nein“: welche Sicherungssysteme wenden Sie an, um Mantelgesellschaften bzw. Briefkastenfirmen (shell companies) oder andere die Intransparent fördernde Konstruktionen bei Ihren Kunden zu erkennen? Antwort: _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	Ist es Ihren Kunden erlaubt, direkt auf die Handelssysteme der Börse München zuzugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4	Unterhält Ihr Unternehmen bzw. die vertretungsberechtigten Personen geschäftliche oder persönliche Kontakte in Länder, denen ein höheres Korruptions- bzw. Geldwäsche-/ Terrorismusfinanzierungsrisiko zugeschrieben wird?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5	Unterhalten Sie Beziehungen zu Ländern / Staaten, deren Finanzsysteme laut glaubwürdigen Quellen (z.B. gegenseitige Evaluierungen, detaillierte Bewertungsberichte oder veröffentlichte Follow-up-Berichte) nicht über hinreichende Systeme zur Verhinderung, Aufdeckung und Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung verfügen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6	Ist Ihr Unternehmen eine juristische Person öffentlichen Rechts (öffentlich-rechtliche Körperschaft oder Anstalt)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Weitere Anmerkungen

Sollten Sie weitere Anmerkungen haben, nutzen Sie bitte dieses Kapitel:

Anlagen

1	Handelsregisterauszug oder Auszug aus einem vergleichbaren Register	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2	Vollmacht, wenn sich die Vertretungsberechtigung nicht aus dem Handelsregister oder einem vergleichbaren Register ergibt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	Aktuelles Unterschriftenverzeichnis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4	Organigramm bei komplexen Beteiligungsstrukturen (mehr als drei Hierarchieebenen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

KYC Dokumentation und Aktualisierung

Sämtliche für einen KYC – Prozess im Rahmen der Geldwäscheprävention relevanten Unterlagen sind auf der Webseite des Handelsteilnehmers unter dem Link:

abrufbar.

Die dort hinterlegten Dokumente werden laufend aktualisiert und ergänzen diesen Fragebogen, insbesondere im Fall von Veränderungen der angegebenen Informationen.

5 Unterzeichnung

Der Handelsteilnehmer bestätigt hiermit, dass alle gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Der Handelsteilnehmer bestätigt hiermit, dass er mit der Verarbeitung der von Informationen und enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Geldwäschebekämpfung einverstanden ist.

Handelsteilnehmer / vertretungsberechtigte Person

Ort	
Datum	
Name	
Position	
Unterschrift / Firmenstempel	_____ Nur von bevollmächtigten Vertretern zu unterzeichnen.

Handelsteilnehmer / vertretungsberechtigte Person

Ort	
Datum	
Name	
Position	
Unterschrift / Firmenstempel	_____ Nur von bevollmächtigten Vertretern zu unterzeichnen.

Bitte übermitteln Sie den ausgefüllten Fragebogen und die erforderlichen Anlagen für die Berechtigung zur Teilnahme am Handel an aml@boerse-muenchen.de.