

Beitrittserklärung (für neue Investoren)

Name der Vorsorgeeinrichtung (inklusive UID Nummer)	
Ansprechperson	
Adresse und Ort	
Telefon / Mobile	
E-Mail	

Die unterzeichnende Vorsorgeeinrichtung tritt der Swiss Prime Anlagestiftung als Anlegerin bei.

Sie bestätigt, dass sie in ihrem Domizilkanton gemäss den gesetzlichen Bestimmungen von den Steuern befreit und sie

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> eine registrierte Einrichtung der beruflichen Vorsorge gemäss Art. 48 BVG ist.
BVG-Register-Nr.:

_____ (bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> eine Gemeinschafts- oder Sammelstiftung ist

<input type="checkbox"/> eine Einrichtung im Sinne des Freizügigkeitsgesetzes ist.

<input type="checkbox"/> eine Person ist, die kollektive Anlagen von Vorsorgeeinrichtungen oder sonstigen Einrichtungen der beruflichen Vorsorge verwaltet, von der Eidgenössischen Finanzmarktaufsicht (FINMA) beaufsichtigt wird und bei der Swiss Prime Anlagestiftung ausschliesslich Gelder für diese Einrichtungen anlegt.

<input type="checkbox"/> eine Anlagestiftung ist, deren Anlegerkreis sich auf die vorgenannten Einrichtungen beschränkt. |
| <input type="checkbox"/> eine Einrichtung der beruflichen Vorsorge mit reglementarischen Leistungen im vor- bzw. überobligatorischen Bereich (insbesondere Kaderlösungen oder Kadervorsorgeeinrichtungen) ist.
Register-Nr.:

_____ (bitte eintragen) | |

Sie verpflichtet sich, die Swiss Prime Anlagestiftung umgehend zu benachrichtigen und aus der Swiss Prime Anlagestiftung auszutreten, sofern sich die Umstände ändern, über die vorstehend Erklärungen abgegeben worden sind. Zur Überprüfung der Angaben der Vorsorgeeinrichtung ist die Swiss Prime Anlagestiftung berechtigt, die Statuten einzuverlangen und anhand der Registernummer beim Sicherheitsfonds BVG die Richtigkeit der Angaben zu verifizieren.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift(en):

Name in Blockschrift:

Formular senden an: Swiss Prime Anlagestiftung, Arianna Mancuso, Hardstrasse 201, 8005 Zürich