

Beitrittserklärung für neue Investoren

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

Die unterzeichnende Vorsorgeeinrichtung tritt der Vertina 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 Vertina Anlagestiftung ausschliesslich Gelder für diese Einrichtungen anlegt. |
| <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) | <input type="checkbox"/> eine Anlagestiftung ist, deren Anlegerkreis sich auf die vorgenannten Einrichtungen beschränkt. |

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

Ort und Datum _____

Rechtsgültige Unterschriften _____

Name in Blockschrift _____

Formular senden an: Vertina Anlagestiftung
Haselstrasse 16
5400 Baden