

## Notwendige Informationen zur Vorbereitung der Vertragsunterlagen Bitte alle Felder ausfüllen.

vertragspartner			
Name/Firma	Vollständige Adresse	 9	
E-Mail	Telefon-Nr.	Nationalität	Geburtsdatum
Gewünschter Te	<mark>ermin</mark> zur Facheröffnung (planen S	Sie ca. 1h vor Ort ein)	
Datum U	Alterr	native (optional): Datur	m Uhrzeit
Teilnehmende P	<mark>erson(en)</mark> am Termin zur Facherö	ffnung	
Name 1	Nationalität 1	Geburtsdatum 1	
Name 2	Nationalität 2	Geburtsdatum 2	
<mark>Autorisierte Pers</mark> Bei Personen ist	<mark>son(en)</mark> der Vertragspartner automatisch	autorisiert (muss hier ni	icht angegeben werden).
- <u>Zusätzlic</u> l	ne Autorisierung 1 (Zeichnungsred	cht: einzeln	kollektiv)
Name	Vollständige Adresse	 Э	
E-Mail	Telefon-Nr.	Nationalität	Geburtsdatum
- <u>Zusätzlich</u>	<u>ne Autorisierung 2</u> (Zeichnungsred	cht: einzeln	kollektiv)
Name	Vollständige Adresse	 9	
 E-Mail	 Telefon-Nr.	 Nationalität	 Geburtsdatum

## **Checkliste:**

Bitte bringen Sie zum Termin mit:

- Ausweis des Vertragspartners (original)
- Ausweis der autoris. Personen (original oder als beglaubigte Kopie nicht älter als 12 Monate)

## Bei Firmen zusätzlich:

- Echtheitsbestätigter Handelsregister-Auszug (nicht älter als 12 Monate)
- Ausweise der für die Firma auf dem Vertrag zeichnenden und aller gegenüber uns handelnden Personen (original oder als beglaubigte Kopie nicht älter als 12 Monate)

Wir verwenden Ihre Daten ausschliesslich gemäss unserer Datenschutzerklärung (https://swissgoldsafe.ch/de/datenschutzerklaerung/).