

ZEICHNUNG - FONDSANTEILE
 Erstzeichnung
 Folgezeichnung
Depotnummer:
Zeichnung(en) für den (bitte ankreuzen und eintragen):
Zeichnungsbetrag:

<input type="checkbox"/>	(1)	SafePort Precious Metals 95+ Fund	ISIN: LI0103770074	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(2)	SafePort Physical Gold 95+ Fund	ISIN: LI0103770082	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(3)	SafePort Physical Silver 95+ Fund	ISIN: LI0103770090	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(4)	SafePort Gold & Silver Mining Fund	ISIN: LI0020325713	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(5)	SafePort Silver Mining Fund	ISIN: LI0026391222	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(6)	SafePort Strategic Metals & Energy Fund	ISIN: LI0103770108	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(7)	SafePort PM Value Fund	ISIN: LI0103770116	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	(8)	SafePort Focus Fund	ISIN: LI0133662929	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF	<input type="text"/>

Wichtige Instruktionen:

- Bitte den oder die gewünschten Fonds auswählen.
- Bitte dem Auftrag eine **beglaubigte** Kopie des Identitätsausweises mit Adresse (z.B. Pass, Personalausweis oder Bürgerkarte) beilegen.
- Zeichner und Einzahler (Kontoinhaber) müssen aufgrund bankenrechtlicher Vorschriften **identisch** sein.

1. ANGABEN ZUM ANLEGER

Nachname / Firmenname		Vorname	
Strasse, Nr.		Wohnort	
PLZ	Land	Staatsangehörigkeit	
Geburtsland	Geburtsort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Gültig bis (TT/MM/JJJJ)	Ausstellende Behörde	Ausweis-Nr. / Registernummer	
Steuernummer		Steuerlicher Wohnsitz	
E-Mail (Blockbuchstaben)		Beruf (genaue Berufsbezeichnung. Wenn in Ruhestand, bitte frühere Tätigkeit ergänzend angeben)	

2. ZEICHNUNGSBETRAG

 Bitte gewünschten Zeichnungsbetrag* nachfolgend eintragen:
 (Gesamtbetrag addiert für alle oben bezeichneten Fonds angeben)

 EUR

oder
 CHF

Wird von der Verwaltungsgesellschaft CAIAC Fund Management AG ausgefüllt:

Zahlstellengebühr:

Ausgabekommission:

Zeichnungsbetrag (netto):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

* Zeichnungsbetrag Netto inkl. Ausgabekommission und Zahlstellengebühr. Bei Abweichungen zwischen Zeichnungsbetrag und Überweisungsbetrag ist der Überweisungsbetrag für die Berechnung des Anteilskaufes massgebend.

* Die Zahlstellengebühr beträgt 0,2% des Zeichnungsbetrages, mind. jedoch EUR/CHF 60,- je gezeichnetem Fonds – max. EUR/CHF 1'000,-.

* Ermittlung der Fondspreise (NAV) sowie Annahmeschluss Anteilsgeschäfte jeweils gemäss gültigen Treuhandvertrag / Prospekt.

Für die vorliegende Zeichnung beträgt die Ausgabekommission:

 %

Unterschrift des Zeichners: _____

3. INFORMATIONSAUSTAUSCH

- Der Zeichner erklärt, dass die Anteile weder für eine US Person noch von einer Person gezeichnet werden, die in den USA steuerpflichtig ist. Die Steuerpflicht besteht insbesondere, wenn die betroffene Person US-Staatsbürger ist, die betroffene Person einen Wohnsitz in den USA oder eine ständige Aufenthaltsbewilligung für die USA (z.B. Green Card) hat und/oder ein längerer Aufenthalt binnen der letzten 36 Monate erfolgte, welcher eine Steuerpflicht begründet hat.

- Der Zeichner bestätigt, dass er mögliche andere nationale Beschränkungen über den Erwerb und Besitz von Anteilen des/der zur Zeichnung gewünschten Fonds vorab abgeklärt hat.

- Der Zeichner erklärt, dass sämtliche eingebrachten Vermögenswerte am persönlichen Steuerdomizil ordnungsgemäss versteuert sind bzw. versteuert werden. Zudem bestätigt der Zeichner, dass er seinen Steuer- und Meldepflichten nach bestem Wissen und Gewissen vollständig nachgekommen ist und zukünftig nachkommen wird.

- Der Zeichner ermächtigt hiermit die CAIAC Fund Management AG, Industriestrasse 2, FL – 9487 Bendern ausdrücklich in ihrer Eigenschaft als Zahlstelle und Verwaltungsgesellschaft im Sinne des Gesetzes und laut den Bestimmungen des Gesetzes, an die Liechtensteinische Steuerverwaltung oder ihre ermächtigten Vertreter diesbezügliche erforderliche Informationen und Daten ohne weitere Rücksprache zu übermitteln (dies gilt insbesondere für den Automatischen Informationsaustausch (AIA), Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) und allen anderen Steuerabkommen deren sich das Fürstentum Liechtenstein verpflichtet hat oder zukünftig verpflichten wird). Mit dieser Ermächtigung wird die Verwaltungsgesellschaft und die Verwahrstelle von der Einhaltung des Bankgeheimnisses und Berufsgeheimnisses, soweit dies unter den geltenden und zukünftigen Gesetzen und Regelungen erforderlich ist, befreit. Mit dieser Ermächtigung ist die jeweilige Steuerschuld nicht abgegolten und verbleibt in der Verantwortung des Zeichners/Depotinhabers.

4. ANGABEN ZUM WIRTSCHAFTLICHEN BERECHTIGTEN

Der Zeichner erklärt, dass (Bitte entsprechenden Sachverhalt ankreuzen.)

- er wirtschaftlich Berechtigter der in den Fonds einzubringenden Vermögenswerte ist und dass die Verfügung über das einzubringende Vermögen keiner Beschränkung unterliegt
- oder**
- er **NICHT** der wirtschaftliche Berechtigte ist und der wirtschaftlich Berechtigte diejenige Person ist, die im Ergänzungsformular A.2 angegeben ist.

5. VERFÜGUNGSBERECHTIGUNG (NUR WENN KEIN EINZELDEPOT)

- Gemeinschafts-Depot: einzelverfügungsberechtigt gemeinsame Vertretung
- Minderjährigen-Depot: einzelverfügungsberechtigt gemeinsame Vertretung

Die Verwaltungsgesellschaft wird gebeten, die Kaufabrechnung und alle nachfolgende Korrespondenz wie folgt zu senden:

- per Post an die auf Seite 1 angegebene Adresse
- per E-Mail an die auf Seite 1 angegebene E-Mail-Adresse
- An Einführungskontakt (zusätzliche Kopie an Einführungskontakt via Post, Adresse bitte gesondert unter Punkt 10 Einführungskontakt angeben)

6. ADMINISTRATIVE ABWICKLUNG

Der Zeichner reicht den Zeichnungsauftrag sowie die **beglaubigte** Kopie eines Identitätsausweises mit Adresse bzw. mit gesondertem Adressnachweis (z.B. Personalausweis, Pass oder Bürgerkarte) an die zentrale Vertriebsstelle ein:

Perfect Management Services AG, Landstrasse 340, FL-9495 Triesen

Diese kontrolliert die Zeichnungsunterlagen und leitet diese dann an die Verwaltungsgesellschaft weiter.

7. BEGLAUBIGUNG DER PERSONALAUSWEISKOPIE/PASSKOPIE

Die Beglaubigung beinhaltet eine Identitätsprüfung, indem ein gültiger Identitätsausweis mit Adresse (z.B. Personalausweis, Pass oder Bürgerkarte) mit dem Zeichner verglichen und als identisch festgestellt wird. Auf der Kopie ist von der zur Beglaubigung berechtigten Person folgender Wortlaut anzubringen: "**Das Original wurde eingesehen und die Ablichtung stimmt mit dem vorgelegten Original überein.**" (**Ort, Datum, Name in Blockbuchstaben und Unterschrift der zur Beglaubigung berechtigten Person**)

Folgende Stellen sind unter anderem zur Beglaubigung berechtigt:

Gemeindeverwaltungen, Verwaltungsbehörden oder Gerichtsstellen, Notare, Banken, die Vertriebsstelle Perfect Management Services AG, etc.

Unterschrift des Zeichners: _____

8. ÖKONOMISCHER HINTERGRUND

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn | <input type="checkbox"/> Geschäftstätigkeit | <input type="checkbox"/> Unternehmensverkauf | <input type="checkbox"/> Sparguthaben |
| <input type="checkbox"/> Erbschaft/Geschenk | <input type="checkbox"/> Investitionsgewinne | <input type="checkbox"/> Beteiligungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

 Fallweise detaillierte Ergänzungsangaben
(ggf. mit Dokumenten):

9. POLITISCH EXPONIERTE PERSON

- Ich übe **keine** Tätigkeit als politisch exponierte Person oder in einer öffentlichen Funktion aus.
 Ich übe eine Tätigkeit als politisch exponierte Person oder in einer öffentlichen Funktion aus.
 Ich habe eine solche Funktion in der Vergangenheit ausgeübt.
 Ich stehe einer Person, die eine solche Funktion ausübt, nahe (z.B. Familienmitglied).

Falls eine der obigen Fragen positiv beantwortet wurde, bitte angeben:

Art der Tätigkeit/Funktion:

Land der Tätigkeit/Funktion:

Sofern ein Näheverhältnis besteht, welches:

10. VERTRIEBSSTELLE DER SAFEPORT FONDS

Der Zeichner nimmt zur Kenntnis, dass die Perfect Management Services AG als Vertriebsstelle der SafePort Fonds auf Anfrage eine kostenlose Orientierung über die oben genannten Fonds in schriftlicher oder mündlicher Form anbietet. Diese Orientierung beschränkt sich auf die Darstellung der Anlageziele, Chancen, Risiken sowie auf Gebührenfragen und organisatorische Aspekte der SafePort Fonds. Es ist dem Zeichner unbenommen, für die Zeichnung von SafePort Fonds eine unverbindliche generelle Vororientierung von Drittpersonen in Anspruch zu nehmen. Die Perfect Management Services AG bietet keine Anlageberatung an. Die Zeichner von Fondsanteilen sind jedoch jederzeit, auch nach deren Zeichnung berechtigt, von der Firma Perfect Management Services AG aktualisierte Informationen über die SafePort Fonds anzufordern.

Einführungskontakt:

11. ZAHLUNGSauftrag
**Angaben für die
Überweisung**
Ihre Bankverbindung

Kreditinstitut (Bank)	Neue Bank AG, Marktgass 20, FL-9490 Vaduz	Kreditinstitut (Bank)	
Kontoinhaber	Jeweils betreffender Name des Fonds	Kontoinhaber	
IBAN	Betreffende IBAN je Fonds bitte unten ankreuzen	Ort	
BIC	NBANLI22XXX	BIC	
Verwendungszweck	Zeichnung „Fondsname“ *	IBAN	

* falls die Zahlung in mehreren Teilen erfolgt, bitte erwähnen (z.B. 1. Teilzahlung)

- | | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) SafePort Precious Metals 95+ Fund | L114 0880 2001 0047 8210 3 |
| <input type="checkbox"/> (2) SafePort Physical Gold 95+ Fund | L109 0880 2001 0047 8510 3 |
| <input type="checkbox"/> (3) SafePort Physical Silver 95+ Fund | L177 0880 2001 0047 8310 3 |
| <input type="checkbox"/> (4) SafePort Gold & Silver Mining Fund | L191 0880 2001 0047 8110 5 |
| <input type="checkbox"/> (5) SafePort Silver Mining Fund | L128 0880 2001 0047 8010 5 |
| <input type="checkbox"/> (6) SafePort Strategic Metals & Energy Fund | L187 0880 2001 0047 7710 3 |
| <input type="checkbox"/> (7) SafePort PM Value Fund | L161 0880 2001 0047 8610 7 |
| <input type="checkbox"/> (8) SafePort Focus Fund | L165 0880 2001 0047 8710 2 |

Unterschrift des Zeichners: _____

12. ERKLÄRUNGEN

- 1) Der Zeichner erklärt hiermit,
 - a) dass er davon in Kenntnis gesetzt wurde, dass der aktuelle Prospekt mit den Risikohinweisen sowie die Vertragsbestimmungen, der aktuelle Jahres- und Halbjahresbericht sowie weitere Informationen auf der Website www.lafv.li (Liechtensteinischer Anlagefondsverband) und www.caiac.li einsehbar und abrufbar sind sowie von der Vertriebsbeauftragten, der Verwaltungsgesellschaft und der Verwahrstelle kostenlos in deutscher Sprache bezogen werden können.
 - b) Kenntnis vom Inhalt des gültigen Treuhandvertrags und Prospekts und allen Anhängen zu haben und damit einverstanden zu sein;
 - c) die im Prospekt beschriebenen Bedingungen für die Ausgabe und Rücknahme von Anteilen zur Kenntnis genommen zu haben;
 - d) von den im Prospekt aufgeführten Restriktionen bezüglich des Verkaufs von Anteilen, insbesondere bezüglich des Verkaufs in den Vereinigten Staaten oder an Staatsangehörige oder Personen mit Steuerpflicht und/oder Wohnsitz in den Vereinigten Staaten, Kenntnis zu haben und zu bestätigen, dass deren Voraussetzungen nicht gegeben sind;
 - e) die im Prospekt beschriebenen Risiken zu akzeptieren. **In diesem Zusammenhang nimmt der Zeichner zur Kenntnis, dass der Wert der Anteile am jeweiligen Investmentfonds, wie bei jeder Anlage in Wertpapieren und vergleichbaren Vermögenswerten, gegenüber dem Ausgabepreis jederzeit steigen oder fallen kann und nicht garantiert ist, dass er sein investiertes Kapital zurück erhält;**
 - f) im Falle einer vorgängigen Eröffnung eines neuen Depots einverstanden zu sein, dass er die Anteile erst erwirbt, wenn das Depot entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen über die Sorgfaltspflicht gültig errichtet worden ist;
 - g) dass das Depot nach Verkauf aller Anteile automatisch geschlossen werden kann und es keiner weiteren Schliessungsinstruktionen durch ihn bedarf.
- 2) Der Zeichner erklärt sich damit einverstanden, dass seine persönlichen Daten durch die Vertriebsbeauftragte, die Verwaltungsgesellschaft, deren Beauftragte und Kooperationspartner und die Verwahrstelle be- und verarbeitet sowie gespeichert und ausgetauscht werden. Er stimmt zu, dass seine Daten für direkte Zusendung verwendet werden. Der Zeichner stimmt zu, dass seine Daten für direkte Zusendungen verwendet werden und hat das Recht, gegen solche Zusendungen jederzeit unentgeltlich Widerspruch zu erheben. Er hat nach Beendigung der Geschäftsbeziehung das Recht, die Löschung von personenbezogenen Daten gemäss Datenschutzgesetz bzw. DSGVO zu verlangen, soweit dem nicht andere gesetzliche Bestimmungen wie beispielsweise Aufbewahrungspflichten, etc. entgegenstehen. Bezüglich der Bestimmungen und Erklärungen zum Datenschutz wird auf die Homepage der Vertriebsbeauftragten unter www.safeport-funds.com sowie der Homepage der Verwaltungsgesellschaft unter www.caiac.li und der Homepage der Verwahrstelle unter www.neuebankag.li verwiesen.
- 3) Der Zeichner stimmt zu, dass Vertriebsbeauftragte und die Verwaltungsgesellschaft nicht für im Anschluss an den Eingang von Anweisungen per Fax oder E-Mail erfolgte Maßnahmen und etwaige Verluste haftbar gemacht werden.
- 4) Der Zeichner bestätigt hiermit, dass die in diesem Antragsformular enthaltenen Informationen vollständig und zutreffend sind und er erklärt sich hiermit bereit, alle Änderungen an seinen persönlichen Daten unverzüglich bekanntzugeben. Der Zeichner bestätigt hiermit seine Zustimmung, die Vertriebsbeauftragte oder jedes andere Unternehmen der Vertriebsbeauftragten oder jeden Verwaltungsrat, leitenden Mitarbeiter, Mitarbeiter oder Repräsentanten sowie die Verwaltungsgesellschaft und Verwahrstelle für sämtliche Schäden, Verluste oder sonstige Kosten schadlos zu halten, die infolge falscher, irreführender oder fehlender Angaben entstehen könnten.
- 5) Der Zeichner stimmt zu, dass die Verwahrstelle berechtigt ist, der Verwaltungsgesellschaft alle ihr vom Zeichner zur Verfügung gestellten Unterlagen sowie weitere zu ihm eingeholten Informationen hinsichtlich KYC „Know your customer“ und Sorgfaltspflicht weiterzuleiten bzw. zur Verfügung zu stellen und wird von ihm diesbezüglich explizit vom Bankgeheimnis entbunden. Gleiches gilt für Informationen von der Verwaltungsgesellschaft an die Verwahrstelle.
- 6) Der Zeichner benachrichtigt die Verwaltungsgesellschaft unverzüglich, wenn ihm die Jahresaufstellungen nicht in angemessener Frist zugehen, sowie über darin enthaltene Irrtümer, Abweichungen und Unregelmässigkeiten.
- 7) Zur ordnungsgemässen Abwicklung des Geschäftsverkehrs verpflichtet sich der Zeichner der Verwaltungsgesellschaft Änderungen seines Namens, seiner Anschrift sowie das Erlöschen oder die Änderung einer gegenüber der Beauftragten nachgewiesenen Vertretungsmacht (insbesondere einer Vollmacht) unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht besteht auch dann, wenn die Vertretungsmacht in ein öffentliches Register (z.B. in das Handelsregister) eingetragen wird. Im Falle einer Namensänderung ist zusätzlich eine offizielle Bestätigung (Ausweiskopie, Heiratsurkunde etc.) einzureichen.
- 8) Die Verwaltungsgesellschaft behält sich das Recht vor, ohne Angaben von Gründen Zeichnungen abzulehnen. Der Zeichner erklärt sich damit einverstanden, im Fall der Ablehnung, die Verwaltungsgesellschaft schad- und klaglos zu halten.
- 9) Die Verwaltungsgesellschaft kann ohne Vorankündigung ein Depot jederzeit mit sofortiger Wirkung kündigen und die Fondsanteile zurücknehmen, wenn sie Kenntnis davon erlangt, dass der Zeichner aus prospektrechtlichen oder gesetzlichen Gründen nicht zum Halten der Fondsanteile berechtigt ist. Die Auszahlung erfolgt zum nächsten Bewertungstag nach Bekanntgabe durch den Zeichner auf eines auf den Zeichner lautendes Bankkonto.
- 10) Der Zeichner bestätigt, dass das vorliegende Antragsformular sowie jede Transaktion im Zusammenhang mit Anteilen des betreffenden Fonds den Gesetzen des Fürstentums Liechtenstein unterliegen und danach auszulegen sind. Der jeweilige Fonds untersteht liechtensteinischem Recht.
- 11) Der Zeichner erklärt sich damit einverstanden, dass ausschliesslicher Gerichtsstand Vaduz, Fürstentum Liechtenstein ist.

13. HINWEISE

Bei der Anlage in Investmentfonds besteht, wie bei jeder Anlage in Wertpapieren und vergleichbaren Vermögenswerten, ein Risiko (z.B. Kurs- und Währungsverluste). Dies hat z.B. zur Folge, dass die Preise der Fondsanteile und die Höhe der Erträge schwanken und nicht garantiert werden können. Die Kosten der Fondsanlage beeinflussen das tatsächliche Anlageergebnis. Massgeblich für den Anteilserwerb sind die gesetzlichen Verkaufsunterlagen. Der Prospekt und Treuhandvertrag, die wesentlichen Anlegerinformationen (KIID), sowie die Jahres- und Halbjahresberichte können jeweils kostenlos in deutscher Sprache bei der Verwaltungsgesellschaft und der Verwahrstelle bezogen, sowie im Internet unter www.caiac.li und www.lafv.li (Liechtensteinischer Anlagefondsverband) abgerufen werden.

14. EINZUREICHENDE UNTERLAGEN (CHECKLISTE)

- Zeichnungsschein mit Ort, Datum und Originalunterschrift (von jedem Zeichner vollständig beizubringen);
- Beglaubigter Identitätsnachweis (Passkopie oder Kopie ID-Card; nur für die erste Zeichnung erforderlich, bei weiteren Zeichnungen kann auf die erste Zeichnung verwiesen werden);
- Adressnachweis (falls Adresse nicht im Ausweis/Pass angegeben, Kopie der Meldebestätigung oder vergleichbares)
- ggf. Ergänzungsformular A.2 (wenn Zeichner nicht wirtschaftlicher Berechtigter, siehe Pkt. 4)
- ggf. Vollmachtserteilung an Dritte gemäss Ergänzungsformular A.3;
- Mittelherkunftsnachweis auf Rückfrage
- ggf. Ergänzungsformular C (wenn Zeichner Rechtsträger/Gesellschaft)

15. UNTERSCHRIFT

Ort:		Name:	
			Bitte den Namen in Blockschrift anführen.
Datum:		Unterschrift:	