

An die  
TRESTA Treuhandgesellschaft mbH  
An der Werft 5  
21680 Stade

diese handelnd namens und in Vollmacht der SOLIT Management GmbH

ggf. Einreicher

ggf. Vermittler

## Antragsteller / Kunde

.....  
Titel / Nachname / ggf. Firma (bitte Kopie HR-Auszug beifügen)

.....  
Vorname

.....  
ggf. abweichender Geburtsname

.....  
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Land PLZ Ort

.....  
Telefonnummer E-Mail

.....  
Name des Kreditinstitutes (für Auszahlungen)

.....  
IBAN

.....  
BIC / SWIFT

.....  
Steuer-ID

Ich, der / die Unterzeichnende gebe hiermit ein rechtsverbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages über das SOLIT Edelmetalldepot ab. Ich beauftrage die SOLIT Management GmbH im eigenen Namen die nachfolgend genannten Edelmetalle zu kaufen, diese zusammen mit dem in ihrem Besitz befindlichen Edelmetallbestand in einem Sammelbestand zu verwahren und mir das Eigentum an dem gekauften Edelmetall zu verschaffen, indem sie mir Miteigentum nach Bruchteilen an dem Sammelbestand einräumt.

### Einmalkauf

Die Kaufsumme und das Aufgeld hierauf werden von mir unmittelbar nach Eröffnung des Edelmetalldepots und Aufforderung durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf folgendes Einzahlungskonto der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH gezahlt:

**IBAN: DE17 5104 0038 0512 8731 00 BIC: COBADEFFXXX**  
**Commerzbank Wiesbaden**

.....  
Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

.....  
zzgl. 5% Aufgeld EUR

.....  
Gesamtbetrag EUR

.....  
Gesamtbetrag in Worten

.....  
EUR

Ich wünsche den Kauf

**ausschließlich von**  Gold  Silber  Platin  Palladium

**oder nach folgender Aufteilung:**

EUR	in Gold	EUR	in Silber
EUR	in Platin	EUR	in Palladium.

**Einmalkauf:** Eine Aufteilung des Kaufbetrags auf mehrere Edelmetalle kann nur in der Form erfolgen, dass ein Mindestbetrag von EUR 500 (ohne Aufgeld) auf jedes der gewünschten Edelmetalle entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 50 teilbar sein. Der Gesamtbetrag aller Kaufbeträge muss mind. EUR 2.000 betragen. Alternativ ist auch der Kauf ausschließlich eines Edelmetalls möglich.

### Ansparplan

.....  
Monatliche Rate (mind. EUR 50) EUR

.....  
zzgl. 5% Aufgeld EUR

.....  
Gesamtrate EUR

.....  
Gesamtrate in Worten

.....  
EUR

Abweichend von der Regelung des § 10 Abs. 1 der Vertragsbedingungen zum SOLIT Edelmetalldepot beträgt das Aufgeld im Rahmen des Tarifs R 5 % bezogen auf die jeweilige monatliche Rate.

Der Einzug der Sparraten erfolgt mittels Lastschriftinzug durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH jeweils zum 01. eines jeden Monats, erstmalig zum 01 / / (01/MM/JJJJ).

Hiermit ermächtige ich die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH widerruflich, die fälligen Sparraten sowie das Aufgeld jeweils zum 01. eines jeden Monats per Lastschrift / SEPA-Basislastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

.....  
IBAN

.....  
BIC / SWIFT


.....  
Kontoinhaber

.....  
Kreditinstitut

**Ansparplan:** Die Aufteilung der monatlichen Sparraten kann nur in der Form erfolgen, dass auf jedes der ausgewählten Edelmetalle ein Mindestbetrag in Höhe von EUR 25 monatlich entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 25 teilbar sein. Der Gesamtbetrag aller monatlichen Raten muss mind. EUR 50 (ohne Aufgeld) betragen. Alternativ ist auch der Kauf ausschließlich eines Edelmetalls möglich.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....  
Ort, Datum



.....  
Unterschrift des Kunden bzw. des Kontoinhabers, sofern abweichend

## Bedingungen

Die Vertragsbedingungen zum SOLIT Edelmetalldepot in der Fassung vom 30. Oktober 2018 habe ich erhalten und bin mit deren Geltung einverstanden.

**Hinweis: Der Vertrag über die Eröffnung des Edelmetalldepots kommt erst mit Annahme (Gegenzeichnung) durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH zustande, ohne dass es eines Zugangs der Annahmeerklärung bei mir bedarf. Ich verzichte ausdrücklich auf den Zugang der Annahmeerklärung. Die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH wird mich über die Annahme und das Wirksamwerden des Vertrags schriftlich unterrichten.**

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

X

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des 2. Kunden / gesetzl. Vertreters

### Identitätsprüfung des Kunden / gesetzlichen Vertreters und ggf. 2. Kunden / gesetzlichen Vertreters:

bitte gesondertes Beiblatt zur Identitätsprüfung verwenden (auszufüllen durch den Vermittler). Bei juristischen Personen sind ein aktueller Handelsregisterauszug und eine aktuelle Gesellschafterliste beizufügen.

### Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten nach dem Geldwäschegesetz:

- Ich handle im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere eines Treugebers).
- Ich handle als gesetzlicher Vertreter oder Bevollmächtigter im Namen der auf Seite 1 genannten Person.
- Ich handle im wirtschaftlichen Interesse und auf Veranlassung von .....

(Vorname, Name, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Steuer- / Wirtschafts-Identifikationsnummer des wirtschaftlich Berechtigten im Sinne von § 3 Geldwäschegesetz. Bei juristischen Personen sind ein aktueller Handelsregisterauszug und eine aktuelle Gesellschafterliste beizufügen.)

### Einwilligung in die Verarbeitung und Nutzung von Daten

- Hiermit willige ich ein, dass die SOLIT Management GmbH meinem Vermittler, der diesen Vertrag vermittelt und / oder die Legitimation bei Vertragsabschluss geprüft hat, meine personen- und vertragsbezogenen Daten (Daten aus dem Antragsformular, Daten im Zusammenhang mit der Durchführung des Vertrages, wie Bestände und Transaktionen, Erträge und Kosten, Gebühren und Aufgelder und / oder steuerrelevante Daten) für Zwecke der Kundenberatung und -betreuung übermittelt und von diesem verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden allein auf der Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a) DSGVO verarbeitet. Die Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

#### Werbung

Solange Sie nicht widersprechen, werden Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Vertragsbeziehung genutzt. Wir erlauben uns insofern, Sie mitunter auf für Sie günstige Angebote hinzuweisen.

#### Widerruf

Sie können Ihren Widerruf z. B. per E-Mail an [datenschutz@solit-kapital.de](mailto:datenschutz@solit-kapital.de), per Fax an 0800-4004 221 oder auch postalisch an SOLIT Management GmbH, Borsigstraße 18, D-65205 Wiesbaden, richten. Ein Widerruf wirkt sich nicht auf unsere Geschäftsbeziehung aus.

#### Weitere Informationen zum Datenschutz

Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zum Verantwortlichen der Datenverarbeitung, finden Sie unter [www.solit-kapital.de/datenschutz](http://www.solit-kapital.de/datenschutz).

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

X

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des 2. Kunden / gesetzl. Vertreters

### Vorstehender Antrag wird angenommen.

Ort, Datum

TRESTA Treuhandgesellschaft mbH

# Beiblatt: Identitätsprüfung

(auszufüllen durch den Vermittler)



Depot- / Vertragsnummer

## Identitätsprüfung Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

.....  
Personalausweis- / Reisepass-Nr.

.....  
gültig bis

.....  
ausstellende Behörde

**Bei Minderjährendepots ist dem Eröffnungsantrag beiliegend für den Kunden ein amtlicher Existenznachweis (z.B. Geburtsurkunde oder nach Vollendung des 16. Lebensjahres eine Kopie des Personalausweises) zu erbringen.**

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

.....  
Name des Identifizierenden

## Ggf. Identitätsprüfung 2. Kunde / gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Ich bestätige, dass der 2. Kunde / gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des 2. Kunden / gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises habe ich beigefügt.

.....  
Personalausweis- / Reisepass-Nr.

.....  
gültig bis

.....  
ausstellende Behörde

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

.....  
Name des Identifizierenden



Ort, Datum

Unterschrift des Identifizierenden