

# Auftrag zum Kauf von Edelmetallen SOLIT SICHERKAUF



An die  
SOLIT Management GmbH  
Borsigstr. 18  
65205 Wiesbaden  
E-Mail: [order@solit-kapital.de](mailto:order@solit-kapital.de)

ggf. Einreicher

ggf. Vermittler

## Auftraggeber

Ich, der / die Unterzeichnende (Kunde)  Herr  Frau

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

## Lieferadresse (falls von o. g. Rechnungsadresse abweichend):

Name

Vorname

ggf. Firma

Straße, Hausnummer

Land

PLZ

Ort

**beauftragte hiermit den Kauf** von Edelmetallen gemäß beigefügtem **Bestellschein** sowie deren Übersendung an die o. g. Lieferadresse.

Mit den Versandkosten gem. § 3 Abs. 2 Vertragsbedingungen bin ich einverstanden. Sofern der Auftrag inklusive Bestellschein an hessischen Werktagen vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis 11.00 MEZ bei der SOLIT Management GmbH per Fax oder im Original vorliegt, erfolgt die Durchführung des Kaufes taggleich um 13.00 MEZ zu den dann gültigen Verkaufspreisen der SOLIT Management GmbH, andernfalls am darauf folgenden Werktag um 13.00 MEZ.

### 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 von uns allein auf der Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a) DSGVO verarbeitet.

#### 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.

#### So können Sie Ihre Einwilligung widerrufen

Sie können Ihre Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a) DSGVO jederzeit 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, widerrufen.

#### 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).

### Bedingungen

**Ich bin darüber informiert worden, dass mir gemäß § 312 g Absatz 2 Nr. 8 BGB beim Erwerb von Edelmetallen kein Widerrufsrecht nach Platzierung des Auftrages zusteht und der von mir beauftragte Erwerb rechtsverbindlich ist.**

Die Vertragsbedingungen zum SICHERKAUF in der jeweils aktuellen Fassung der SOLIT Management GmbH sind mir zur Verfügung gestellt worden bzw. habe ich unter [www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf-vertragsbedingungen.pdf](http://www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf-vertragsbedingungen.pdf) eingesehen. Mit der Einbeziehung dieser Bedingungen in diesen Auftrag erkläre ich mich einverstanden.

Ich bestätige, dass ich wirtschaftlich Berechtigter für geleistete Zahlungen aus diesem Auftrag bin.

---

Ort, Datum



---

Unterschrift des Kunden

# Bestellschein zum Kauf von Edelmetallen SOLIT SICHERKAUF



Hiermit beauftrage ich den Kauf der nachfolgend aufgeführten Edelmetalle gemäß den Bestimmungen den unter [www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf-vertragsbedingungen.pdf](http://www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf-vertragsbedingungen.pdf) dargestellten Vertragsbedingungen in ihrer jeweils gültigen Fassung:

Anzahl	Produktname	Edelmetall	Feingewicht

 Die jeweils aktuellen Tagespreise der Edelmetall-Produkte im Rahmen des SOLIT SICHERKAUFS können unter folgender Internetadresse aktuell eingesehen werden [www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf](http://www.solit-kapital.de/solit-sicherkauf)

Den fälligen Rechnungsbetrag werde ich innerhalb von drei Werktagen nach Rechnungsstellung durch die SOLIT Management GmbH per Banküberweisung bezahlen. Mir ist bewusst, dass mir die Rechnung ausschließlich per E-Mail an die von mir angegebene Mailadresse übersandt wird. Der Versand erfolgt an die meinerseits angegebene Lieferadresse.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

# 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 beigelegt.

Personalausweis- / Reisepass-Nr.

gültig bis

ausstellende Behörde

**Bei Minderjährigendepots 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 beigelegt.

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