



Beitrittserklärung zur J. Safra Sarasin Anlagestiftung

Bestätigung und Vollmacht

Die unterzeichnende Personalvorsorgeeinrichtung bestätigt hiermit im Zusammenhang mit ihrem Beitritt zur J. Safra Sarasin Anlagestiftung, dass sie ausschliesslich der Personalvorsorge dient, von der direkten Bundessteuer befreit ist und in ihrem Sitzkanton die gesetzlichen Anforderungen für die Steuerbegünstigung von Personalvorsorgeeinrichtungen erfüllt. Sie anerkennt die Statuten und das Reglement der J. Safra Sarasin Anlagestiftung. Sie ermächtigt ferner die J. Safra Sarasin-Anlagestiftung, die auf den Ertragsausschüttungen ihrer Ansprüche erhobene Verrechnungssteuer für ihre Rechnung zurückzufordern. Die in diesem Verzeichnis aufgeführten Unterschriften gelten, unabhängig von anderslautenden oder fehlenden Eintragungen im Handelsregister, als rechtsverbindlich bis zum Eintreffen einer schriftlichen Änderungsanzeige. Sie berechtigen zur Erteilung von Kaufs- und Verkaufsaufträgen gegenüber der J. Safra Sarasin Anlagestiftung.

Name der Vorsorgeeinrichtung

		Personne à contacter
Name/n (in Blockschrift)	1 _____	<input type="checkbox"/>
	2 _____	<input type="checkbox"/>

Rechtsgültige Unterschrift/en

Postadresse

Sitz (sofern anders als Postadresse)

Bankverbindung

Ort und Datum

Telefon