

AUNEXUMSAFE

OPENINGFORMULIER AUNEXUMSAFE

Gegevens Cliënt 1 of bestuurder 1 (tevens contactpersoon)	
Klantnummer (indien bekend)	
Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Land	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Telefoonnummer 1	
Telefoonnummer 2	
E-mail adres	

Gegevens Cliënt 2 of bestuurder 2	
Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Land	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Telefoonnummer 1	
Telefoonnummer 2	
E-mail adres	

Extra gegevens Zakelijke Cliënt	
Juridische naam	
KVK nummer	
BTW nummer	
Correspondentieadres	
Postcode en woonplaats	
Land	
Statutair bestuurder(s)	

Onderstaande vragen geven inzicht in uw **financiële situatie**. U bent niet verplicht deze vragen in te vullen. U kunt dan onderstaande vakje aankruisen.

Ik wens mijn financiële gegevens niet op te geven aan AunexumSafe. Ik ben mij bewust van de risico's die verbonden zijn aan het beleggen in edelmetalen.

Financiële gegevens Beleggingen	
Doelstelling	kies uit: behoud vermogen / rendement op vermogen / anders:
Beleggingshorizon	jaar
Voor beleggen beschikbaar vermogen	€
Risicoprofiel van uw belegging	kies uit: defensief / matig defensief / neutraal / offensief / zeer offensief
Herkomst vermogen belegging	kies uit: oud geld / schenking / erfenis / pensioenkapitaal / inkomsten uit arbeid / sparen (meerdere antwoorden mogelijk)

Financiële gegevens	
Jaarlijkse bruto inkomsten	kies uit: € 0 - € 25.000 / € 25.000 - € 50.000 / € 50.000 - € 100.000 / > € 100.000
Inkomsten uit	kies uit: beroep / sparen / huur / winst uit onderneming / anders:
Verwachting korte termijn	kies uit: Inkomen zal: sterk dalen / dalen / gelijk blijven / stijgen
Ervaring met beleggen	kies uit: geen / tussen 0-5 jaar / > 5 jaar
Ervaring met producten	kies uit: aandelen / beleggingsfondsen / obligaties / opties en derivaten / edelmetalen / vastgoed
Financiële Verplichtingen (hypotheek/alimentatie etc.)	€ per jaar
Verwachte toekomstige onttrekking(en)	€ , op datum:
Verwachte toekomstige toevoeging(en)	€ , op datum: bijvoorbeeld verkoop bedrijf, toekomstige erfenis / schenking

Mee te sturen gegevens:

kopie van een geldig legitimatiebewijs van iedere cliënt en/of bestuurder

extra documenten bij zakelijke klant:

kopie actueel uittreksel KVK

kopie van de statuten / akte van oprichting

Akkoord Algemene Voorwaarden

ik ga akkoord met de Algemene Voorwaarden van AunexumSafe (u dient dit vakje aan te kruisen)

Gelieve dit formulier uit te printen en vervolgens te ondertekenen

Plaats _____, Datum _____

Handtekening Cliënt(en)

(naam)

(naam)