

Meldeformular bei Verdacht auf Geldwäsche bzw. Terrorismusfinanzierung

An den
Geldwäschebeauftragten
der Generali FinanzService GmbH

von Vermittler / Kundenberater

Name*: _____

Vermittlernummer*: _____

Vertriebsorg. *: _____

Telefonnummer*: _____

Datum*: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_|

Zu faxen an: +43 (0)1 532 09 49 - 4469

Alle Felder mit * sind Pflichtfelder – bitte unbedingt ausfüllen!

Ich/Wir habe(n) Verdacht oder den berechtigten Grund auf

- Geldwäscherei
- Verletzung der Verpflichtung zur Offenlegung von Treuhandbeziehungen
- Terrorismusfinanzierung

Verdächtige Person

Anrede*/Titel: _____ Telefonnummer*: _____

Vorname*: _____ Nachname*: _____

Geburtsdatum*: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_| Geburtsort*: _____

Straße/Nr. *: _____

PLZ, Ort*: |_|_|_|_| _____ Staatsangehörigkeit*: _____

Lichtbildausweis*: Reisepass Führerschein Personalausweis

Ausweisnummer*: _____ Ausstellungsdatum*: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_|

Ausstellende Behörde*: _____

Beantragung des Geschäfts*:

- auf eigene Rechnung
- auf fremde Rechnung

Identität des Treugebers: _____

Schriftliche Erklärung des Treugebers: _____

Geschäftsfall / Transaktion

Art des Geschäfts / der Transaktion*: _____

Durchführungsdatum*: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_| Betrag*: _____ EUR

Begründung / Sachverhalt: _____

Anlagen: Ausweiskopie Antragskopie Sonstige: _____