

Zeichnung – Fondsanteile

A. 1-0

Zeichnungen für den:

Betrag:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund Class EUR | ISIN: VCP8244T2077 | EURO |
| <input type="checkbox"/> | SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund Class CHF | ISIN: VCP8244T1400 | CHF |

1. Bitte dem Auftrag eine beglaubigte Kopie des Identitätsausweises mit Adresse (z.B. Pass, Personalausweis oder Bürgerkarte) beilegen.
2. Zeichner und Einzahler (Kontoinhaber) müssen wegen bankenrechtlichen Vorschriften identisch sein.

1. Personendaten und Erklärungen

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------|--------------|--|--|
| Name/Vorname: | | | | |
| Anschrift (Strasse, PLZ, Ort, Land): | | | | |
| Telefon: | E-Mail: | | | |
| Nationalität: | Ausweis Nr.: | Gültig bis: | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Geburtsland: | | |
| Steuerdomizil: | Steuernummer: | | | |
| Beruf/Branche* | | | | |

Wenn pensioniert, bitte frühere Tätigkeit ergänzend angeben.

Falls Sacheinlage bitte hier vermerken

Bitte gewünschte Zeichnungsbetrag* nachfolgend eintragen:
(Totalbetrag für alle oben bezeichneten Fonds zusammen angeben)

EURO/CHF

Zahlstellengebühr¹:

EURO/CHF

Ausgabekommission¹:

EURO/CHF

Netto Zeichnungsbetrag¹:

EURO/CHF

* Zeichnungsbetrag inkl. Ausgabekommission und Zahlstellengebühr. Falls der Zeichnungsbetrag in einer anderen Währung als Euro ausgewiesen wird, bitte die verwendete Währung oben korrigieren/eintragen. Die bankmässigen Wechselgebühren trägt gegebenenfalls der Zeichner. Bei Abweichungen zwischen Zeichnungsbetrag und Überweisungsbetrag ist der Überweisungsbetrag für die Berechnung des Anteilskaufes massgebend.

* Die Zahlstellengebühr beträgt 0,2% des Zeichnungsbetrages, mindestens jedoch EURO/CHF 60,- maximal EURO/CHF 1'000,-.

* Ermittlung der Fondspreise (NAV) jeweils gemäss Fonds-Prospekt (wenn Bankarbeitstag).

* Annahmeschluss Anteilsgeschäfte gemäss Fonds-Prospekt (wenn Bankarbeitstag).

Für die vorliegende Zeichnung beträgt die Ausgabekommission: % (Regelung mit Berater festlegen)

→ Die Fondsleitung kalkuliert die Anzahl der zuzuteilenden Fondsanteile bis auf zwei Kommastellen genau.

→ Die Verwaltungsgesellschaft behält sich das Recht vor, Zeichnungen abzulehnen.

→ Staatsbürger der USA und Personen mit Wohnsitz in den USA sind nicht zeichnungsberechtigt.

→ Nationale Beschränkungen des Erwerbs und Besitzes von Anteilen des Fonds sind vorab vom Zeichner abzuklären.

¹ Wird vom Administrator CAIAC International Ltd. ausgefüllt

Visum d. Zeichners: _____

Bitte die untenstehenden Punkte durch Ankreuzen bestätigen:

- Der Zeichner bestätigt, dass er über die Risiken, die mit einer Kapitalanlage im gewünschten Fonds verbunden sind, sorgfältig aufgeklärt worden ist. Er bestätigt, dass er den Prospekt erhalten hat und die darin enthaltenen Bestimmungen, insbesondere die Risikohinweise, gelesen und verstanden hat und sich damit einverstanden erklärt.
- Der Zeichner ist sich bewusst, dass die Wertentwicklung der Anteile des gewünschten Anlagefonds von der im Prospekt festgelegten Anlagepolitik sowie von der Marktentwicklung und zahlreichen anderen Faktoren der einzelnen Anlagen des Fonds abhängig ist und nicht im Voraus festgelegt werden kann.
- In diesem Zusammenhang nimmt der Zeichner zur Kenntnis, dass der Wert der Anteile gegenüber dem Ausgabepreis jederzeit steigen oder fallen kann und nicht garantiert ist, dass der Anleger sein investiertes Kapital zurück erhält (Risikohinweise im Prospekt).
- Der Anleger ermächtigt hiermit die CAIAC International Ltd. in ihrer Eigenschaft als Zahlstelle im Sinne des Gesetzes und laut den Bestimmungen des Gesetzes, an die Behörden oder ihre ermächtigten Vertreter diesbezügliche erforderliche Informationen und Daten ohne weitere Rücksprache zu übermitteln.
- Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass sämtliche eingebrachten Vermögenswerte am persönlichen Steuerdomizil ordnungsgemäss versteuert sind bzw. versteuert werden. Zudem bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir meinen/unseren Steuer- und Meldepflichten nach bestem Wissen und Gewissen vollständig nachgekommen sind und zukünftig nachkommen werde(n).
- Der Zeichner erklärt, dass die Anteile weder für eine US Person noch von einer Person gezeichnet werden, die in den USA steuerpflichtig ist. (Die Steuerpflicht besteht insbesondere, wenn die betroffene Person US-Staatsbürger ist, die betroffene Person einen Wohnsitz in den USA oder eine ständige Aufenthaltsbewilligung für die USA (z.B. Green Card) hat und/oder ein längerer Aufenthalt binnen der letzten 36 Monate erfolgte, welcher eine Steuerpflicht begründet hat).

Der Zeichner erklärt, dass (Bitte entsprechenden Sachverhalt ankreuzen.)

- er wirtschaftlich Berechtigter der in den Fonds einzubringenden Vermögenswerte ist und dass die Verfügung über das einzubringende Vermögen keiner Beschränkung unterliegt.
- oder**
- der wirtschaftlich Berechtigte diejenige Person ist, die im beigelegten Ergänzungsformular A.2 angegeben ist.

2. Verfügungsberechtigung (nur wenn kein Einzeldepot)

- Gemeinschafts-Depot: einzelverfügungsberechtigt gemeinsame Vertretung
- Minderjährigen-Depot: einzelverfügungsberechtigt gemeinsame Vertretung

Die Verwaltungsgesellschaft wird gebeten, die Kaufabrechnung und alle nachfolgende Korrespondenz wie folgt zu senden:

- keine Korrespondenz erwünscht
- per Post an die auf Seite 1 angegebene Adresse
- per E-Mail an die auf Seite 1 angegebene E-Mail Adresse
- an Berater (zusätzliche Kopie an Berater via Post, Adresse bitte auf Seite 3 angeben)

3. Administrative Abwicklung

Der Zeichner reicht den Zeichnungsauftrag sowie die beglaubigte Kopie eines Identitätsausweises mit Adresse (z.B. Personalausweis, Pass oder Bürgerkarte) an die zentrale Vertriebsstelle ein:

Perfect Management Services AG, Landstrasse 340, FL-9495 Triesen

Diese kontrolliert die Zeichnungsunterlagen und leitet diese dann an die Fondsleitung (KAG) weiter.

- Der Zeichner ist damit einverstanden, dass seine persönlichen Daten durch die Vertriebsbeauftragte, die Fonds Verwaltungsgesellschaft und die Depotbank be- und verarbeitet sowie gespeichert und ausgetauscht werden. Der Zeichner hat nach Beendigung der Geschäftsbeziehung jederzeit das Recht, die Löschung der personenbezogenen Daten gemäss Datenschutzgesetz und Investmentgesetz zu verlangen. Der Zeichner stimmt zu, dass seine Daten für direkte Zusendungen verwendet werden und hat das Recht, gegen solche Zusendungen jederzeit unentgeltlich Widerspruch zu erheben.

4. Beglaubigung der Personalausweiskopie / Passkopie

Die Beglaubigung beinhaltet eine Identitätsprüfung, indem ein gültiger Identitätsausweis mit Adresse (z.B. Personalausweis, Pass oder Bürgerkarte) mit dem Zeichner verglichen und als identisch festgestellt wird. Auf der Kopie ist von der zur Beglaubigung berechtigten Person folgender Wortlaut anzubringen: **"Das Original wurde eingesehen und die Kopie stimmt mit dem Original überein. (Ort, Datum, Name und Unterschrift der zur Beglaubigung berechtigten Person.)"**

Folgende Stellen sind zur Beglaubigung berechtigt:

- Gemeindeverwaltungen, Verwaltungsbehörden oder Gerichtsstellen, Banken und die Vertriebsstelle Perfect Management Services AG, Triesen;
- Berater, welcher eine amtliche Konzession besitzt oder einer gleichwertigen Regelung oder einer Aufsicht untersteht.

5. Ökonomischer Hintergrund

(Angaben sind erforderlichlich zur Verhinderung der Geldwäscherei)

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn | <input type="checkbox"/> Geschäftstätigkeit | <input type="checkbox"/> Unternehmensverkauf | <input type="checkbox"/> Sparguthaben |
| <input type="checkbox"/> Erbschaft/Geschenk | <input type="checkbox"/> Investitionsgewinne | <input type="checkbox"/> Beteiligungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Fallweise detaillierte
Ergänzungsangaben
(eventuell mit Dokumenten):

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

6. Vertriebsstelle der SafePort Funds

Der Zeichner nimmt zur Kenntnis, dass die Perfect Management Services AG als Vertriebsstelle der SafePort Funds auf Anfrage eine kostenlose Orientierung über die Fonds in schriftlicher oder mündlicher Form anbietet. Diese Orientierung beschränkt sich auf die Darstellung der Anlageziele, Chancen, Risiken sowie auf Gebührenfragen und organisatorische Aspekte der SafePort Funds. Es ist dem Zeichner unbenommen, für die Zeichnung von SafePort Funds eine unverbindliche generelle Vororientierung von Drittpersonen in Anspruch zu nehmen. Die Perfect Management Services AG übernimmt indessen grundsätzlich keine Mandate zur Anlageberatung für Einzelpersonen. Die Zeichner von Fondsanteilen sind jedoch jederzeit, auch nach deren Zeichnung berechtigt, von der Firma Perfect Management Services AG aktualisierte Informationen über die SafePort Funds anzufordern.

Einführungskontakt:

7. Zahlungsauftrag

Angaben auf der Überweisung:

- **Empfängerbank:** Neue Bank AG, Marktgass 20, FL-9490 Vaduz
- **Clearing-Nr.:** 8802
- **Swift/BIC:** NBANLI22XXX
- **Kontoinhaber:** SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund
- **IBAN:** „Betreffende IBAN des Fonds“
- **Zahlungsgrund:** Zeichnung SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund (falls die Zahlung in mehreren Teilen erfolgt, bitte erwähnen z.B. 1. Teilzahlung)

SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund **Class EUR**

IBAN: LI89 0880 2001 0047 9210 2

SafePort Loick Bio-Products & Bio-Energy Fund **Class CHF**

IBAN: LI62 0880 2001 0047 9210 3

8. Einzahlung des Zeichnungsbetrages

Der Zeichner bestätigt, dass er gleichzeitig mit der Einreichung des Zeichnungsformulars die Überweisung des Zeichnungsbetrages an die untenstehende Adresse veranlasst hat. Für Überweisungen aus der Schweiz oder Liechtenstein verwenden Sie bitte das Formular Inland-Überweisungsformular (siehe Beispiel 1, Seite 5). Für Überweisungen aus den Euro-Ländern verwenden Sie bitte das Formular EURO-Überweisung (SEPA) (siehe Beispiel 2, Seite 5).

Einen Vordruck für die Zahlungsanweisung an die Bank finden Sie auf der Seite 6.

Wenn die geldüberweisende und zeichnende Person nicht identisch sind, dann ist das Ergänzungsformular A.2 auszufüllen.

9. Erklärung des Zeichnungsberechtigten über politische Funktionen

- Ich übe **keine** Tätigkeit als politisch exponierte Person oder in einer öffentlichen Funktion aus.
- Ich übe eine Tätigkeit als politisch exponierte Person oder in einer öffentlichen Funktion aus.
- Ich habe eine solche Funktion in der Vergangenheit ausgeübt.
- Ich stehe einer Person, die eine solche Funktion ausübt, nahe (z.B. Familienmitglied).

Falls eine der obigen Fragen positiv beantwortet wurde, bitte angeben:

| | |
|---|--|
| Art der Tätigkeit/Funktion: | |
| Land der Tätigkeit/Funktion: | |
| Sofern ein Näheverhältnis besteht, welches: | |

Anmerkungen | weitere Ausführungen zur Erklärung:

10. Einzureichende Unterlagen (Checkliste)

- Zeichnungsschein mit Ort, Datum und Originalunterschrift (von jedem Zeichner vollständig beizubringen);
- Identitätsnachweis (nur für die erste Zeichnung erforderlich, bei weiteren Zeichnungen kann auf die erste Zeichnung verwiesen werden);
- Ergänzungsformular A.2;
- Vollmachtserteilung an Dritte gemäss Ergänzungsformular A.3;

11. Schlussbestimmungen

Der Fonds untersteht dem Recht von Saint Vincent and the Grenadines. Bei der Anlage in Investmentfonds besteht, wie bei jeder Anlage in Wertpapieren und vergleichbaren Vermögenswerten, ein Risiko (z.B. Kurs- und Währungsverluste). Dies hat z.B. zur Folge, dass die Preise der Fondsanteile und die Höhe der Erträge schwanken und nicht garantiert werden können.

Der Prospekt mit den Risikohinweisen, die Vertragsbedingungen sowie die Jahres- und Halbjahresberichte können bei der Vertriebsbeauftragten, der Fonds-Verwaltungsgesellschaft und der Depotbank kostenlos in deutscher Sprache abgerufen werden.

Postadresse: Perfect Management Services AG, Landstrasse 340, FL-9495 Triesen

Email: perfect@perfect.li | Internet: <http://www.safeport-funds.com>

Ort:

Name:

Bitte den Namen in Blockschrift anführen.

Datum:

Unterschrift: