

Antrag Eröffnung Kapitaleinzahlungskonto für Kapitalerhöhungen

(Nur für bestehende Kunden der Zuger Kantonalbank. Neukunden bitte [hier den Antrag stellen](#))

Name der Gesellschaft	
Vollständige Adresse	
Kundennummer	
Ansprechperson für Kapitalerhöhung	
Telefon und E-Mail der Ansprechperson	

Dokumente (sofern verfügbar)	☐ Firmenbrochure	☐ Budget der Jahresrechnung	☐ Businessplan
	☐ Organigramm	☐ Mietvertrag	

Einzahlung/Erhöhung

Bitte zutreffendes ankreuzen

☐ Kapitalerhöhung	von CHF	
☐ Nachliberierung	von CHF	
☐ Agio	von CHF	

Einzahler/in

Name, Vorname, Adresse, Domizil	Betrag in CHF	Anzahl Aktien	à nominal CHF

Zustellung

Die Korrespondenz sowie Kapitaleinzahlungs-Bestätigung sind zu senden an:

--

Express-Zustellung*	☐ Ja	☐ Nein
(innert 5 Arbeitstagen)		

Vergütung des Kapitals

Das Kapital ist nach erfolgter Freigabe wie folgt zu vergüten:

☐ auf das Geschäftskonto bei der Zuger Kantonalbank Nr.	
--	--

Berufliche Vorsorge/Kranken- und Unfalltaggeldversicherung

☐ Wir benötigen eine Personal-Vorsorgelösung und möchten uns gerne beraten lassen.

Ansprechperson		Telefonnummer	
----------------	--	---------------	--

Antragsteller/in

Name, Vorname

Gesellschaft

Adresse, Domizil

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Gebühren

Kommission 0,5 Promille, mindestens CHF 300.00 zzgl. MwSt.

*Express-Zuschlag: CHF 100.00 zzgl. MwSt.

Sonderzuschläge werden nach Aufwand verrechnet, mindestens CHF 100.00 zzgl. MwSt.

(bspw. für nachträgliche Namensanpassungen, hohe Compliance Abklärungen)

Bitte senden Sie dieses Formular ergänzt und unterzeichnet zusammen mit einer beglaubigten Ausweiskopie des Antragstellers an:

Zuger Kantonalbank
Firmenkunden PD17
Bahnhofstrasse 1, Postfach
6301 Zug