

## Anlegerdaten

Depotinhaber (Firmenbezeichnung)

Register-Eintrag am

## Erklärung zu Geschäften und Vermögenswerten in bestimmten Ländern

Bitte antworten Sie, ob das Unternehmen Bezug zu den folgenden Ländern hat. Beantworten Sie dabei die folgenden vier Fragen separat.	1) Ist das Unternehmen in einem dieser Länder handelsgerichtlich eingetragen? Operiert das Unternehmen von einem dieser Länder aus?	2) Ist das Unternehmen in folgenden Ländern geschäftlich tätig (d. h. werden bspw. Umsätze oder sonstige Einnahmen erzielt)? Bestehen in einem der folgenden Länder Vermögenswerte ( <b>wenn ja, bitte % angeben</b> )?	3) Ist das Unternehmen Eigentum von Personen, die in einem der folgenden Länder wohnhaft/ gemeldet sind?	4) Hat das Unternehmen Niederlassungen oder Tochterunternehmen, die in einem der folgenden Länder registriert sind oder nach den Gesetzen dieses Landes organisiert sind und/oder von einem der folgenden Länder aus operieren?
Afghanistan	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Iran	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Krimregion der Ukraine	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Nordkorea	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Syrien	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

Falls zutreffend, machen Sie bitte detailliertere Angaben.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bitte kreuzen Sie hier an, falls kein Bezug zu einem dieser Länder besteht.

Falls dieser Fragebogen auf weitere Niederlassungen oder Tochterunternehmen angewendet werden kann, nennen Sie diese bitte:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

## Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige, dass alle Erklärungen in diesem Formular nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind. Änderungen zu den Angaben werden der DWS Investment GmbH umgehend durch ein aktualisiertes Formular zur Kenntnis gebracht.

Name der Person, die dieses Formular ausfüllt

<input type="text"/>
----------------------

Rolle/Position/Unternehmen

<input type="text"/>
----------------------

Datum

<input type="text"/>
----------------------

Unterschrift

<input type="text"/>
----------------------

X

X