

Generalvollmacht

Zur Erteilung einer Generalvollmacht bitten wir Sie, dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet via Post oder Fax direkt an **Swiss Life, Shareholder Services, Postfach, 8022 Zürich**, zu senden. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Der/die Unterzeichnete

Name / Vorname _____ Depot-Nr. _____

Firma _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

erteilt hiermit an

Name / Vorname _____

Firma _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

Generalvollmacht, ihn/sie gegenüber Swiss Life im Zusammenhang mit der Sammelverwahrung ihrer/seiner Wertpapiere rechtsgültig zu vertreten.

Der/die Bevollmächtigte ist insbesondere befugt, als Vertreter/in des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin über dessen/deren sämtliche Guthaben und Vermögenswerte, wie Wertpapiere und deren Erträge ganz oder teilweise zu verfügen, Wertpapiere zu verkaufen, abzutreten oder zurückzuziehen, Depotauszüge und -aufstellungen anzuerkennen wie auch Geschäfte mit sich selbst abzuschliessen.

Durch den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte direkt oder unter Mitwirkung Dritter bereits abgegebene Erklärungen, getätigte Handlungen und Geschäfte werden hiermit ausdrücklich genehmigt.

Die vorliegende Vollmacht bleibt, unabhängig vom Eintrag im Handelsregister, so lange gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird. Der/die Bevollmächtigte ist zur ganzen oder teilweisen Übertragung der Vollmacht auf Dritte befugt.

Vollmachtgeber/in und Bevollmächtigte/r unterstellen diese Vollmacht bezüglich Entstehung und Gültigkeit sowie die auf Grund dieser Vollmacht sich ergebenden Rechtsbeziehung dem schweizerischen Recht und dem Gerichtsstand der Swiss Life Holding AG in Zürich. Die Swiss Life Holding AG kann jedoch auch einen andern gegebenen Gerichtsstand wählen.

Ort und Datum

Der/die Bevollmächtigte

Der/die Vollmachtgeber/in