**Anzeige von geplanten Tätigkeiten von Banken und Wertpapierfirmen aus dem Vereinigten Königreich von Grossbritannien und Nordirland im Inland**

[Artikel 35c BankV]

**Kontaktinformationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bank / Wertpapierfirma | [Name] |
| Handelsname: | [Handelsname] |
| Adresse: | [Strasse, Nr., PLZ, Ort] |
| Rechtsträgerkennung (LEI): | [Legal Entity Identifier] |
| Email: | [Geschäftsemail] |
| Name der Kontaktperson bei der Wertpapierfirma / Bank: | [Name, Adresse, Kontaktdaten (Tel. & Email)] |
| Zulassungsstatus: | [Zulassung erteilt von (zuständige Behörde)] |
| Au Zulassungsdatum: | [Datum der Bewilligung] |
| Link zum Register: | [Registerlink] |
| Wertpapierdienstleistungen, Anlagetätigkeiten und Nebendienstleistungen, die im Rahmen der nationalen Zulassung erbracht werden dürfen: | [Freitext] |
| Zeitpunkt der geplanten Aufnahme der Tätigkeit: | [Datum] |

**Angaben darüber, welche Wertpapierdienstleistungen, Anlagetätigkeiten und Nebendienstleistungen im Inland erbracht werden sollen (Klassifizierung nach Anhang I der Richtlinie 2014/65/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 15. Mai 2014 über Märkte für Finanzinstrumente sowie zur Änderung der Richtlinien 2002/92/EG und 2011/61/EU);**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wertpapierdienstleistungen und Anlagetätigkeiten** | | | | | | | | | | **Nebendienstleistungen** | | | | | | |
|  |  | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | A6 | A7 | A8 | A9 | B1 | B2 | B3 | B4 | B5 | B6 | B7 |
| **Finanzinstrumente** | C1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Zutreffendes bitte mit (x) markieren.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben:

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift |  |
| Name | [Name/n der Unterzeichner] |
| Datum und Ort | [Datum und Ort der Unterzeichnung] |