

Meldeformular:

1. Teilnehmer

Zuständiger Compliance Officer / Prüfgesellschaft des Teilnehmers von SIX Swiss Exchange AG

| Firmenname: | | |
|---------------------|----------------------------|---|
| Name des zuständig | en Compliance Officers: | |
| Strasse: | | Nr.: |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Telefon: | E-Mail: | |
| 2. Unabhängige ext | erne Prüfgesellschaft | |
| Firmenname: | | |
| Ansprechperson: | | |
| Strasse: | | Nr.: |
| Ort: | Postleitzahl: | Land: |
| Telefon: | E-Mail: | |
| Bitte informieren S | ie uns umgehend über allfä | llige Änderungen. |
| Ort und Datum | | Name und gültige Unterschrift des Teilnehmers |

Wichtige Information

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per E-Mail an sveenc@six-group.com oder per Briefpost an:

SIX Exchange Regulation AG, Surveillance & Enforcement Hardturmstrasse 201, Postfach, CH-8021 Zürich

Telefon: +41 58 399 2617