

**EINREICHUNG EINER MELDUNG BEI DER CSSF WEGEN MUTMASSLICHER
VERSTÖSSE GEGEN VORSCHRIFTEN DES GESETZES VOM 10. NOVEMBER
2009 ÜBER ZAHLUNGSDIENSTE**

Zur Einreichung einer Meldung benutzen Sie bitte das untenstehende Meldeformular und folgen Sie bitte den darin angegebenen Anweisungen. Sie können das Meldeformular **per Post** an folgende Adresse senden:

Commission de Surveillance du Secteur Financier Département
Juridique CC
283, route d'Arlon
L-2991 Luxembourg

oder **per Fax** an die Nummer:
(+352) 26 25 1 – 2601

Sie können das Meldeformular ebenfalls **per E-Mail** an folgende Adresse senden:

PSDbreach@cssf.lu

| 1. Allgemeine Angaben | |
|--|--|
| 1.1. Meldende Person ist eine natürliche Person | |
| Nachname (wie auf dem Personalausweis oder dem Pass angegeben) | |
| Vorname(n) (wie auf dem Personalausweis oder dem Pass angegeben) | |
| Wohnanschrift der meldenden Person | |
| 1.2. Meldende Person ist eine Juristische Person | |
| Name der Gesellschaft | |
| Name des gesetzlichen Vertreters der Gesellschaft | |
| Geschäftssitz | |

| 1.3. Bevollmächtigter der meldenden Person ¹ | |
|--|--|
| Name, Vorname des Bevollmächtigten | |
| Funktion des Bevollmächtigten (z.B. Rechtsanwalt) | |
| 1.4. Kontaktdaten | |
| Adresse (Straße und Hausnummer) | |
| Postleitzahl | |
| Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| Mobiltelefon | |
| E-Mail | |
| 2. Angaben zum betroffenen Finanzdienstleister | |
| Name des betroffenen Finanzdienstleisters | |
| 3. Sachverhalt* | |
| <p>Bitte schildern Sie uns detailliert den Sachverhalt, der der Meldung wegen mutmaßlicher Verstöße gegen Vorschriften des Gesetzes vom 10. November 2009 über Zahlungsdienste zu Grunde liegt und lassen Sie uns gegebenenfalls Angaben zu den bereits eingeleiteten Schritten zukommen (der Sachverhalt kann der Meldung ebenfalls in einem separaten Anhang beigefügt werden). Sofern möglich, sollte die meldende Person die betroffenen Vorschriften nennen und erläutern, inwiefern eine Verletzung des Gesetzes vom 10. November 2009 über Zahlungsdienste vorliegt.</p> <p>Die Meldung kann in deutscher, englischer, französischer oder luxemburgischer Sprache eingereicht werden.</p> | |
| | |

¹ Die meldende Person hat Zugang zu dem Verfahren ohne einen Anwalt oder Rechtsberater konsultieren zu müssen. Die meldende Person kann sich zu jedem Zeitpunkt des Verfahrens entscheiden, eine unabhängige Stellungnahme einzuholen oder sich von einem Dritten vertreten oder beraten zu lassen.

| | |
|--|--|
| 4. Liste der der Meldung beizufügenden Unterlagen | |
| Wir bitten Sie, uns eine Kopie der folgenden Unterlagen zu Ihrer Meldung zukommen zu lassen: | |
| Dokument No. 1 | <u>Sofern die meldende Person eine natürliche Person ist</u> : Kopie eines gültigen Identitätsnachweises (Personalausweis, Pass oder ähnliches Dokument). |
| Dokument No. 2 | <u>Sofern die meldende Person eine juristische Person ist</u> : Kopie eines gültigen Identitätsnachweises (Personalausweis, Pass oder ähnliches Dokument) der natürlichen Person, die die juristische Person rechtlich vertritt, sowie, sofern angemessen, einen offiziellen Nachweis (z.B. Auszug aus dem Handelsregister) über die Vertretungsmacht hinsichtlich der juristischen Person. |
| Dokument No. 3 | <u>Sofern Sie ein Dritter (z.B. ein Rechtsanwalt) sind</u> , welcher die natürliche Person oder den rechtlichen Vertreter der juristischen Person vertritt: Kopie der Vertretungsmacht. |
| Dokument No. 4 | Bitte fügen Sie der Meldung eine Kopie aller Dokumente bei, die zum Verständnis der Angelegenheit beitragen können, z.B. eine Kopie des mit dem Finanzdienstleister geschlossenen Vertrages, Korrespondenz (inklusive E-Mails), die Sie mit dem Finanzdienstleister oder einer anderen betroffenen Gesellschaft (sofern notwendig) geführt haben sowie gegebenenfalls Angaben zu Ihrem Zahlungskonto, etc. |
| 5. Erforderliche Bestätigung | |
| Bitte bestätigen Sie/ geben Sie Ihre Zustimmung zu folgendem Punkt: | |
| Ich genehmige hiermit ausdrücklich die Weiterleitung meiner Meldung (einschließlich aller sachdienlichen Anlagen) und des zukünftigen Schriftverkehrs oder von zukünftigen Informationen durch die CSSF an den von der Meldung betroffenen Finanzdienstleister. | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Unterschrift | |
| Datum und Ort | |