

**AMIS FUNDS / TOP TEN Multifonds**  
**Société d'Investissement à Capital Variable in Liquidation**  
**Sitz: 2a, Kalchesbruck, L-1852 LUXEMBURG**  
**R.C. Luxemburg No B 81.164**

---

**Gerichtliche Bekanntmachung**

Alle anspruchsberechtigte Anteilinhaber und sonstige Forderungsberechtigte, die beabsichtigen, Rechte gegen AMIS FUNDS, Société d'Investissement à Capital Variable in Liquidation, geltend zu machen, werden gebeten, diese schriftlich bei der Gerichtskanzlei (Greffe) des

**Bezirksgerichts Luxemburg (Kammer für Handelssachen)**  
**Postfach 23, L-2010 Luxemburg**

anzumelden.

Die Anmeldung muss folgende Angaben enthalten : Name, Vorname, Beruf, (Firmenname mit Handelsregisternummer), Adresse (Gesellschaftssitz) des (der) Anmelder(s), die geltend gemachten Rechte/Beträge und Rechtsgrund/Titel der geltend gemachten Rechte (einschliesslich etwaiger Garantien wie Pfandrechte und Privilegien an diesen Rechten) sowie Titel (Beweise) betreffend diese Rechte.

Die Anmeldung ist von dem (den) Anmelder(s) persönlich zu unterschreiben und mit dem Zusatz zu versehen: « Ich bestätige, dass diese Anmeldung der Wahrheit entspricht».

Im Falle einer Stellvertretung ist die Erklärung vom Bevollmächtigten abzugeben unter Beifügung der Vollmachtsurkunde.

Etwaige vereinbarte oder gesetzliche Zinsen auf Forderungen können nur bis zum 23. Dezember 2005, dem Tag der Eröffnung des Liquidationsverfahrens, geltend gemacht werden.

**Es wird darauf hingewiesen, dass die Anmeldung des (der) Antragsteller(s) oder deren Vertreter, für Antragsteller mit Wohnsitz ausserhalb der Gemeinde Luxemburg, eine Domiziladresse in dieser Gemeinde beinhalten muss.**  
**Anderenfalls haben die Liquidatoren das Recht, alle die Antragsteller betreffenden Zustellungen und Informationen rechtskräftig an die Adresse der Gerichtskanzlei (Greffe) des Bezirksgerichts Luxemburg (Kammer zu Handelssachen) zu tätigen.**

Jacques DELVAUX

Yvette HAMILIUS

Sehr geehrte Damen und Herren,

Durch Urteile des Bezirksgerichts Luxemburg vom 23. Dezember 2005 und 3. Mai 2006, wurde die Liquidation von AMIS FUNDS, Société d'Investissement à Capital Variable mit Sitz in L-1852 Luxemburg, 2a, Kalchesbruck, angeordnet und die Unterfertigten als Liquidatoren bestellt.

Gemäss der sich in unserem Besitz befindlichen Daten und Unterlagen, deren Richtigkeit allerdings noch geprüft werden muss, können Sie Rechte gegen **AMIS FUNDS SICAV** in Liquidation geltend machen.

Sollte dies der Fall sein, raten wir Ihnen das beiliegende Anmeldeformular sorgfältig auszufüllen und per Einschreiben an folgenden Adresse zu schicken:

**Grefe du Tribunal d'arrondissement siégeant en matière commerciale  
B.P. 23  
L-2010 Luxembourg.**

Sollte ein Vertreter in Ihrem Namen die Anmeldung unterschreiben, muss dieser Anmeldung die beiliegende Vollmacht beigelegt werden.

**Sofern Sie im Ausland wohnen und keine Domiziladresse in der Gemeinde Luxemburg angeben, können alle Informationen und Zustellungen an Sie rechtskräftig an die Gerichtskanzlei des Handelsgerichtes Luxemburg getätigt werden.**

Ihre Unterschrift, die der Vinkular-/Pfandgläubiger und/oder Ihres Vertreters sollten durch einen Notar, eine Bank mit Niederlassungen, Tochtergesellschaften oder Korrespondenzbanken in Luxemburg, Österreich oder der Bundesrepublik Deutschland, durch ein Konsulat, die Polizei oder die Gemeindeverwaltung beglaubigt werden. Bei juristischen Personen ist die Zeichnungsberechtigung durch Handelsregisterauszug oder durch einen Notar zu bestätigen.

Es ist unsere Aufgabe das verbleibende Vermögen der SICAV bestmöglich im Interesse der Gläubiger/Anleger zu verwalten und so schnell wie möglich eine erste Auszahlung vorzunehmen.

Zu diesem Zeitpunkt können wir Ihnen jedoch nicht mitteilen, wann eine erste Auszahlung erfolgen könnte, da wir vorerst die Richtigkeit der Anmeldungen überprüfen müssen zwecks Annahme oder Bestreitung.

Nur bei Angabe Ihrer Depotnummer(n) können wir Ihre Rückfragen beantworten.

Telefonnummer: 00352 26 43 32-1

Faxnummer: 00352 26 43 32-26

Email: [info@amisttm.lu](mailto:info@amisttm.lu)

Website: [www.amisttm.lu](http://www.amisttm.lu)

Unter Vorbehalt sämtlicher Rechte verbleiben wir mit freundlichen Grüßen

Jacques DELVAUX

Yvette HAMILIUS

**Anmeldung von Rechten (Anlegerrechte / Forderungen)  
in AMIS FUNDS / TOP TEN Multifonds  
Société d'Investissement à Capital Variable in Liquidation**

**Ich/Wir Unterzeichnete(r)**

**Erstzeichner**

Name, Vorname, Beruf, (Firmennamen, Handelsregisternummer): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse, (Gesellschaftssitz): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Email Adresse: \_\_\_\_\_

**Zweitzeichner**

Name, Vorname, Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

Email Adresse: \_\_\_\_\_

Melden folgende Rechte (Anlegerrechte / Forderungen) an auf Grund von:

**Depot-Nummer**

Vertragsnummer \_\_\_\_\_ Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_

Vertragsende \_\_\_\_\_

Produktname(n): \_\_\_\_\_

Anteilzahl: \_\_\_\_\_

Eingezahltes Kapital in Euros: \_\_\_\_\_

Auszahlungen in Euros: \_\_\_\_\_

Betrag der Forderung / Anteilzahl: \_\_\_\_\_

Ich/Wir Unterzeichnete(r) haben in der Gemeinde Luxemburg Domizil an folgender Adresse erwählt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige Angaben / beigefügte Dokumente \_\_\_\_\_

**Bestehende Vinkulierungen / Verpfändungen**

---

---

---

---

**Ich bestätige, dass diese Anmeldung  
und die in ihr enthaltenen Angaben der  
Wahrheit entspricht**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Zeichner\*

**Einverständniserklärung des Vinkular-/Pfandgläubigers:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

**Bei juristischen Personen Angabe  
der Namen, Vornamen der Vertreter**

*\*Im Fall einer Anlage durch zwei oder mehr Anleger müssen auf jeden Fall alle unterzeichnen.*

**Unterschriftsbeglaubigungen**

**Bei juristischen Personen  
Bestätigung der  
Zeichnungsberechtigung**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des ersten Anlegers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zweiten Anlegers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vinkular-/Pfandgläubigers

**AMIS FUNDS / TOP TEN Multifonds**  
**Société d'Investissement à Capital Variable in Liquidation**  
Siège social: 2a, Kalchesbruck, L-1852 LUXEMBOURG  
RC Luxembourg No B81.164

**VOLLMACHT**  
Depot-Nummer: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_

(Vorname)

(Familienname)

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Für juristische Personen

Firmenname: \_\_\_\_\_

Handelsregisternummer: \_\_\_\_\_

Gesellschaftssitz: \_\_\_\_\_

Vertreten durch: \_\_\_\_\_

Und

Ich, \_\_\_\_\_

(Vorname)

(Familienname)

der Zweitunterzeichnete wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

bestelle(n) hiermit bezüglich beiliegender Anmeldung von Rechten  
als meinen/unseren **Bevollmächtigten**:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der diese Vollmacht annimmt mit allen erforderlichen Befugnissen in meinem/unserem Namen folgendes durchzuführen: gegenüber den Liquidatoren oder deren Vertreter die Anmeldung meiner/unserer Anlegerrechte und Forderungen zu bestätigen, zu erhöhen oder zu reduzieren, sämtliche Korrespondenz mit den Liquidatoren oder deren Vertreter in Bezug auf diese Anmeldung zu führen und zu unterzeichnen, ihnen alle Anweisungen hinsichtlich der Postzustellung und der Übergabe von Schecks für Zahlungen des Kapitals oder sämtliche anderen möglichen Rechte aus meinem/unserem Konto zu geben und die Schecks auf seinen

Namen ausstellen und an sich aushändigen zu lassen, rechtsgültige Quittungen zugunsten der Liquidatoren und deren Vertreter für alle Schecks und Zahlungen zu unterzeichnen und auszuhändigen und, im allgemeinen, alles Notwendige oder einfach alle zweckmässigen Massnahmen hinsichtlich dieser Anmeldung zu treffen.

Ich/wir verspreche(n) und verpflichte(n) mich/uns hiermit, alle Entscheidungen, alle getroffenen Massnahmen und im allgemeinen alles, was in meinem/unserem Namen für mich/uns vom Bevollmächtigten durchgeführt worden ist, ohne jegliche Einschränkung oder Begrenzung anzunehmen und zu ratifizieren.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Liquidatoren und deren Vertreter für irgendwelchen Verlust, irgendwelche Spesen oder Auslagen, Forderungen oder Klagen, ob begründet oder nicht, und für irgendwelche infolge der Durchführung dieser Anweisungen für sie möglicherweise entstandene Verpflichtung zu entschädigen und schadlos zu halten.

➔ **Diese Vollmacht erlischt – erlischt nicht bei meinem/unserem Tode. (nicht gewünschtes bitte streichen).**

Die vorliegende Vollmacht, sowie sämtliche daraus entstehenden Klagen, Rechte und Streitigkeiten, richten sich nach dem Recht des Grossherzogtums Luxemburg und unterstehen der Zuständigkeit der luxemburgischen Gerichtshöfe Gerichtsland der durchdrücklich aufgenommen wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erstzeichners

\_\_\_\_\_  
Datum

**UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG  
des Erstzeichners**

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Zweizeichners

\_\_\_\_\_  
Datum

**UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG  
des Zweizeichners**

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

**UNTERSCHRIFTSBEGLAUBIGUNG  
des Bevollmächtigten**

Unterschrift & Stempel der Beglaubigungsstelle Datum

Ich, Unterzeichner, erwähle Domizil in der Gemeinde Luxemburg an folgender Adresse, wo alle Zustellungen und Informationen rechtskräftig an mich getätigt werden können:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Sofern der Bevollmächtigte die Auszahlungen direkt zugunsten seines Bankkontos wünscht, bitte nachfolgenden Raum vervollständigen.*

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC-Nr der Bank/IBAN-Konto-Nr: \_\_\_\_\_

Adresse der Bank \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_