

Bitte Ihren Code einsetzen
Indiquez votre code s.v.p.

Konsolidierte Basis/Institut konsolidiert
Base consolidée/Etablissement consolidé

Zinsrisikomeldung _____

Annonce du risque de taux d'intérêt _____

Erläuterungen siehe Anhang
Commentaires voir annexe

Firma - Raison sociale _____

Sitz - Siège _____

Rechtsform - Forme juridique _____

Gründungsjahr - Année de constitution _____

Adresse - Adresse _____

Tel.-Nr. - No de tél. _____

E-Mail Adresse - Adresse e-mail _____

Sachbearbeiter - Personne établissant la présente statistique _____

Das halbjährlich auszufüllende Formular ist jeweils innert sechs Wochen einzureichen (Formular bzw. Diskette) -
La formule doit être remise à la BNS dans les six semaines qui suivent la fin de chaque semestre (sur papier ou disquette)

Ort und Datum - Lieu et date

Stempel und Unterschrift - Timbre et signature