

Änderungsauftrag für ein FondsServiceBank-Depot

bei der FondsServiceBank, einem Service der DAB bank AG

Persönliche Angaben

<input type="checkbox"/> 1. Depotinhaber(in) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)			Depotnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> 2. Depotinhaber(in) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)			
<input type="checkbox"/> 3. Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)			
Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Adress-/Namensänderung Meine/Unsere neue/r Name / Adresse lautet:	
Neuer Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße/Hausnummer <input type="text"/>	Land-PLZ / Ort <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort <input type="text"/>	Geburtsname <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Änderung der Bankverbindung Meine/Unsere neue Bankverbindung lautet:		gültig ab <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Tag/Monat/Jahr)
Kreditinstitut <input type="text"/>	Bankleitzahl / BIC* <input type="text"/>	
Kontonummer / IBAN* <input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Depotinhaber zwingend erforderlich) <input checked="" type="checkbox"/>	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Depotinhaber) <input type="text"/>		

* Angabe bei Kontoverbindungen im Ausland

<input type="checkbox"/> Depotauflösung Bitte lösen Sie mein/unser Depot zum nächstmöglichen Termin auf und verkaufen Sie alle vorhandenen Fondsanteile. Der Gegenwert des Depots soll auf mein/unser Konto überwiesen werden. Hinweis: Bei einem Gemeinschaftsdepot sind die Unterschriften beider Depotinhaber notwendig bzw. bei einem Minderjährigendepot werden die Unterschriften beider gesetzlichen Vertreter benötigt. Bitte geben Sie gegebenenfalls Ihre Bankverbindung oben an.

Die obigen Änderungen gelten ab Eingang Ihres Änderungsauftrags bei der FondsServiceBank, sofern kein anderes Datum angegeben ist.

Unterschriften

Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	1. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <input checked="" type="checkbox"/>	2. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	----------------------------	--	--

Wird vom Vermittler ausgefüllt.

Die Legitimationsprüfung des Antragstellers/der Antragsteller (ggf. gesetzliche Vertretung) wurde durchgeführt durch die Vorlage eines <u>gültigen</u> Ausweises.		
Art des Ausweises	Personalausweis-/Reisepassnummer	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis		
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde		

Vermittlernummer (max. 18-stellig)	
<input type="text"/>	
Name des Vermittlers (in Druckbuchstaben)	
<input type="text"/>	
Telefonnummer des Vermittlers	
<input type="text"/>	

Unterschrift und Stempel Vermittler
<input type="text"/>

Änderungsauftrag für ein FondsServiceBank-Depot

bei der FondsServiceBank, einem Service der DAB bank AG

Persönliche Angaben

<input type="checkbox"/> 1. Depotinhaber(in) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)		Depotnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> 2. Depotinhaber(in) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)	
<input type="checkbox"/> 3. Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (beglaubigte Kopie HR-Auszug beilegen)	
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Adress-/Namensänderung Meine/Unsere neue/r Name / Adresse lautet:	
Neuer Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße/Hausnummer <input type="text"/>	Land-PLZ / Ort <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort <input type="text"/>	Geburtsname <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Änderung der Bankverbindung Meine/Unsere neue Bankverbindung lautet:		gültig ab <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Tag/Monat/Jahr)
Kreditinstitut <input type="text"/>	Bankleitzahl / BIC* <input type="text"/>	
Kontonummer / IBAN* <input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Depotinhaber zwingend erforderlich) <input checked="" type="checkbox"/>	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Depotinhaber) <input type="text"/>		

* Angabe bei Kontoverbindungen im Ausland

<input type="checkbox"/> Depotauflösung Bitte lösen Sie mein/unser Depot zum nächstmöglichen Termin auf und verkaufen Sie alle vorhandenen Fondsanteile. Der Gegenwert des Depots soll auf mein/unser Konto überwiesen werden. Hinweis: Bei einem Gemeinschaftsdepot sind die Unterschriften beider Depotinhaber notwendig bzw. bei einem Minderjährigendepot werden die Unterschriften beider gesetzlichen Vertreter benötigt. Bitte geben Sie gegebenenfalls Ihre Bankverbindung oben an.

Die obigen Änderungen gelten ab Eingang Ihres Änderungsauftrags bei der FondsServiceBank, sofern kein anderes Datum angegeben ist.

Unterschriften

Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	1. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <input checked="" type="checkbox"/>	2. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	----------------------------	---	---

Wird vom Vermittler ausgefüllt.

Die Legitimationsprüfung des Antragstellers/der Antragsteller (ggf. gesetzliche Vertretung) wurde durchgeführt durch die Vorlage eines <u>gültigen</u> Ausweises.		
Art des Ausweises	Personalausweis-/Reisepassnummer	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vermittlernummer (max. 18-stellig)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name des Vermittlers (in Druckbuchstaben)
Telefonnummer des Vermittlers

Unterschrift und Stempel Vermittler
