

Vermittlerwechsel/ Betreuungsauftrag

Depot-/Konto-Nr. _____

Dieser Änderungsauftrag soll außerdem für die folgenden Depots/Konten (z. B. VL-Depot/Geldkonten) gelten:

Der Auftrag kann per Telefax übermittelt werden. **Telefax +49 (0) 9281 7258-46118**

Nr. _____ Nr. _____

Depotinhaber

Name		Vorname/n	
Straße		Nummer	Telefon ¹
PLZ	Ort	E-Mail*	

Hinweis: Eine automatische Umschlüsselung des Geldkontos zum dazugehörigen Depot erfolgt nicht. Bitte alle relevanten Depot-/Geldkonto-Nr. angeben.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre/n ich/wir gegenüber der Fondsdepot Bank GmbH (im Nachfolgenden „Bank“ genannt), dass ich/wir ab sofort von der Firma

vom Berater auszufüllen:

vollständige Berater-Nr.

Beratername

Pool-Nr./Poolname

Ort, Datum X
Stempel und Unterschrift des Beraters

betreut werden möchte/n.

Der folgenden Erklärung stimme/n ich/wir zu:

Freiwillige Erklärung zur Weitergabe von Daten

Die Abgabe der Erklärung ist freiwillig und ohne Einfluss auf den Vertrag mit der Bank.

„Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Bank, meinem/ unserem Berater sowie der den Berater betreuenden Vertriebsorganisation zum Zwecke der Beratung über die Vermögensanlage in Investmentvermögen sowie zur Provisionsermittlung neben den in diesem Formular enthaltenen/vorgesehenen Daten zudem noch folgende Angaben zu übermitteln: Fondsdepot-Nr., VL-Fondsdepot-Nr., EUR-Geldkonto-Nr., USD-Geldkonto-Nr., Bankverbindung, Vollmachten, Postadressen, Depotbestände, Kontostände und Depot-/Kontobewegungen (inkl. der steuerlichen Daten), Daten zum Freistellungsauftrag für Kapitalerträge, Spar- und Auszahlpläne, Vereinbarungen über die Nutzung elektronischer Kommunikationsmittel sowie Änderungen zu den Daten und Angaben. Im Rahmen dieser Ermächtigung entbinde/n ich/wir die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Ich/Wir stimme/n zu, dass meine/ unsere historischen Depotdaten, die zeitlich vor dem Beraterwechsel entstanden sind, der mich/uns betreuenden Vertriebsorganisation sowie meinem/ unserem neuen Berater zugänglich gemacht werden. Die vorstehende Einwilligungserklärung kann/können ich/wir ohne Einfluss auf den Depot-/Geldkontovertrag jederzeit widerrufen.“

_____ X
Ort, Datum Unterschrift des/der Depotinhaber/s bzw. des/der gesetzlichen Vertreter/s

¹ Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
Fondsdepot Bank GmbH, 95025 Hof