

Änderungen

Anschrift/Bankverbindung/Name

Depot-Nr. _____

Dieser Änderungsauftrag soll außerdem für die folgenden Depots (z. B. VL-Depot) gelten (leere Nr.-Bereiche bitte streichen):

Nr. _____ Nr. _____

Der Auftrag zur Änderung der Bankverbindung und/oder zur Namensänderung kann nur bearbeitet werden, wenn dieser im Original vorliegt (kein Telefax o. Ä., keine Kopie dieses Formulars).

Depotinhaber

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon* _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail* _____

Änderung der Anschrift

Bitte vermerken Sie in Ihren Unterlagen ab **sofort**, sonst ab _____ folgende neue Anschrift:

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

Änderung der Bankverbindung

Bitte vermerken Sie in Ihren Unterlagen ab **sofort**, sonst ab _____ folgende neue Bankverbindung:

Konto-Nr. _____ Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Bankleitzahl _____ Kreditinstitut (Name, Ort) _____

(Der Kontoinhaber muss identisch sein mit dem oder einem der Depotinhaber bzw. mit dem oder einem der gesetzlichen Vertreter.)

Namensänderung

Bitte veranlassen Sie die Namensänderung zu o. g. Depot/s Frau Herr

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Für den zukünftigen Geschäftsverkehr gilt ab sofort die auf diesem Formular geleistete neue Unterschrift (geänderter Name) des Depotinhabers. Zur Vervollständigung der Depoteröffnungsunterlagen erfolgt die Unterzeichnung des Depotinhabers sowohl mit der neuen Unterschrift (neuer Name) als auch mit der bereits bei Ihnen hinterlegten Unterschrift (alter Name).

X

Neue Unterschrift (neuer Name)

X

Hinterlegte Unterschrift (alter Name)

Namensänderung geprüft durch Einsicht in:

Art des Dokumentes Familienstammbuch Personalausweis Reisepass Bescheinigung Eheschließung/Namensführung

Ausweisnummer _____ Ausstellungsdatum _____

ausstellende Behörde, Ort _____

Er/Sie hat seine/ihre Unterschrift vor mir geleistet

X

Datum, Stempel und Unterschrift des Beraters oder einer sonstigen, zur Vornahme einer Legitimationsprüfung berechtigten Person**

Wichtiger Hinweis: Ein eventuell erteilter Freistellungsauftrag für Kapitalerträge verliert mit dem Tag der Namensänderung/Heirat/Scheidung seine Gültigkeit!

Ort, Datum _____

X

Unterschrift 1. Depotinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter

X

Unterschrift 2. Depotinhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

* Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.

** In diesem Sinne sind neben Ihrem Berater berechtigt: Notare und Kreditinstitute.

Fondsdepot Bank GmbH, Windmühlenweg 12, 95030 Hof

1. Ausdruck (Original) für die Fondsdepot Bank/2. Ausdruck bzw. Kopie für Ihre Unterlagen