

FondsSuperMarkt.de
by INFOS AG
Antragsabteilung
Engelplatz 59-61
63897 Miltenberg

Checkliste zum Vermittlerwechsel

Bitte senden Sie diese Checkliste zusammen mit den erforderlichen Unterlagen an FondsSuperMarkt.

Der Versand kann bei allen Partnerbanken (außer comdirect!) auch per Fax an 09371-9486710 oder als Scan per E-Mail an info@fonds-super-markt.de erfolgen.

- Auftrag zum Vermittlerwechsel**
Bitte füllen Sie die Unterlagen vollständig aus und unterschreiben Sie an den erforderlichen Stellen.
Bei mehreren Depotinhabern ist die Unterschrift jedes Depotinhabers nötig. Bei minderjährigen Depotinhabern ist die Unterschrift von allen gesetzlichen Vertretern nötig.
- Hinweis zum Vermittlerwechsel bei comdirect:** Bitte entscheiden Sie sich für **eines der beiden Konditionsmodelle** (Modell 3 **oder** 5) und legen Sie das unterschriebene Formular Ihrem Antrag bei.
Die Unterlagen schicken Sie bitte **im Original** an FondsSuperMarkt.

- Discount- und Haftungsvereinbarung**

Optional:

- Depoteinzug** **Freistellungsauftrag für Kapitalerträge**

Wie wurden Sie auf FondsSuperMarkt aufmerksam?

- Familienangehörige / Freunde / Bekannte** **Internetforum:** _____
- Fachzeitschrift:** _____ **Sonstiges:** _____
- Google / andere Suchmaschine mit folgendem Suchbegriff:** _____

Haben Sie Fragen? Unser Service-Team hilft Ihnen gerne!

 **09371 - 94 867 256**

(Mo. – Do. 8.00 – 18.00 Uhr, Fr. 8.00 – 17.00 Uhr)

✉ info@fonds-super-markt.de

DISCOUNTVEREINBARUNG HAFTUNGSFREISTELLUNG/BERATUNGSVERZICHT



Einzeldepot Gemeinschaftsdepot Depot für Kind (Minderjähriger)

1. Depotinhaber / Bei Minderjährigen: 1. gesetzlicher Vertreter

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Geburtsort	_____
Straße / Haus-Nr.	_____	Telefon	_____
Postleitzahl, Ort	_____	E-Mail-Adresse	_____

2. Depotinhaber / Bei Minderjährigen: 2. gesetzlicher Vertreter

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Geburtsort	_____
Straße / Haus-Nr.	_____	Telefon	_____
Postleitzahl, Ort	_____	E-Mail-Adresse	_____

Minderjähriger Depotinhaber

Name & Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
----------------	-------	--------------	-------

FondsSuperMarkt ist eine Marke der INFOS AG, Engelplatz 59-61, 63897 Miltenberg. Diese Discountvereinbarung bezieht sich auf FondsSuperMarkt als Marke der INFOS.

1. Mir ist bewusst, dass keine Anlage ohne Risiko ist! Verschiedene Einflüsse können dazu führen, dass während der Laufzeit Kursverluste entstehen. Bei Auslandsinvestitionen und besonders bei Fremdwährungen besteht neben den allgemeinen Risiken zusätzlich ein Währungs- und Wechselkursrisiko. Beide Risiken zusammengenommen können zum Verlust des eingesetzten Kapitals führen. Angaben zur bisherigen Wertentwicklung sind keine Prognosen für die Zukunft. Mir ist bekannt, dass in Zeiten einer negativen Börsenentwicklung der Verkauf von Fondsanteilen unter Umständen unzumutbar ist und hierdurch möglicherweise Kursverluste entstehen. Über die mit der Anlage verbundenen Risiken habe ich mich vorab eigenverantwortlich informiert.

2. Vor dem Handel mit Fondsanteilen informiere ich mich umfassend. Hierzu stellen mir die Fondsgesellschaften die aktuellen Verkaufsprospekte, die Wesentlichen Anlegerinformationen (Key Investor Document - KID) und Rechenschaftsberichte zur Verfügung, die ich lese und umfassend prüfe. Mir ist bewusst, dass die von INFOS bereitgestellten Informationen und Unterlagen nicht als Anlageberatung oder Empfehlung zu verstehen sind. Die Dienstleistungen der INFOS nehme ich grundsätzlich erst in Anspruch, wenn ich meine Anlageentscheidung bereits eigenverantwortlich getroffen habe.

3. Ich bestätige eine entsprechend hohe Risikobereitschaft zum Kauf von Investmentfonds und eine langfristige Ausrichtung meiner Kapitalanlage mit den entsprechenden Liquiditätseinschränkungen. Ich verfüge über ausreichende Erfahrung in Wertpapiergeschäften. Meine Vermögensverhältnisse lassen Investitionen in Investmentfonds, die mein Kapital ggfls. langfristig binden, zu. Ausreichende Liquidität steht mir jederzeit zur Verfügung.

4. Rabatte werden auf Ausgabeaufschläge gewährt, aus denen INFOS eine Provision erhalten kann, auf diese aber verzichtet und den Rabatt zu 100% an den Kunden weitergibt. Voraussetzung hierfür ist, dass zum Zeitpunkt der Abrechnung des Rabatts der dazugehörige Vertrag über INFOS geschlüsselt ist. Die Konditionen habe ich zur Kenntnis genommen unter www.fonds-super-markt.de/fondsfinder/. Der maximal mögliche Rabatt auf den Ausgabeaufschlag kann ausschließlich beim Kauf von Fondsanteilen über die Kapitalanlagegesellschaft gewährt werden. Auf Änderungen des maximal möglichen Rabatts hat INFOS keinen Einfluss, da dieser von der Kapitalanlagegesellschaft bestimmt wird. Bei Änderung der Vorgabe durch die Kapitalanlagegesellschaft kann INFOS daher jederzeit die Höhe gewählter Rabatte auf Ausgabeaufschläge anpassen.

5. Aufgrund der Rabatte auf den Ausgabeaufschlag von Investmentfonds nutze ich INFOS lediglich als reine Abwicklungsplattform. Ich verzichte auf Beratung durch INFOS und nehme das mit dem Beratungsverzicht verbundene höhere Risiko einer falschen eigenen Risikoeinschätzung in Kauf. Mir ist bekannt, dass ich eine Beratung in Anspruch nehmen könnte, wünsche dies jedoch ausdrücklich nicht. Da ich gegenüber INFOS keinerlei Angaben zu meinen Vermögensverhältnissen oder Kenntnissen und Erfahrungen machen werde, kann und wird INFOS keine Angemessenheitsprüfung i.S.d. § 16 Abs. 2 FinVermV vornehmen. INFOS prüft mithin nicht, ob ich über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfüge, um die Risiken im Zusammenhang mit der Art der Finanzanlage angemessen beurteilen zu können. Ich stelle INFOS und alle für INFOS tätigen Mitarbeiter von jeglicher Haftung frei, soweit die Schadensursache nicht auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung von INFOS oder eines ihrer gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen beruht. Die Haftungsfreistellung gilt ebenfalls nicht bei Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

6. Sollte eine der vorstehenden Bedingungen unwirksam sein, so wird die Wirksamkeit der übrigen Bedingungen dadurch nicht berührt. Die unwirksame Geschäftsbedingung ist durch eine ihrem wirtschaftlichen und rechtlichen Inhalt am nächsten kommende Geschäftsbedingung zu ersetzen. Entsprechendes gilt bei einer Regelungslücke. Bitte beachten Sie unsere AGB sowie unsere Datenschutzerklärung (hinterlegt unter www.fonds-super-markt.de/).

Stand: 08/2020

Ort, Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift 2. Depotinhaber
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

FondsSuperMarkt
Eine Marke der INFOS AG

Internet
fonds-super-markt.de

Sitz/Gerichtsstand
Miltenberg

HRB-Nr.
13885

Vorstand:
Frank Berberich, Marco Kantner

Email
info@fonds-super-markt.de

Handelsregister
Aschaffenburg

St.-Nr.
204/120/30096

Betreuungswechsel/Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung

Konto-/Depotinhaber 1 Herr Frau Anredezusätze _____

Name, Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 Postleitzahl, Ort _____

Konto-/Depotinhaber 2 Herr Frau Anredezusätze _____

Name, Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 Postleitzahl, Ort _____

1. Hiermit widerrufe/n ich/wir die im Rahmen der Konto-/Depoteröffnung erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung (nachfolgend auch Informationsvollmacht) für die bisherige Vermittlerorganisation und deren nachgeordnete Vermittler für nachfolgende Konten/Depots:

2. Gleichzeitig erteile/n ich/wir hiermit Informationsvollmacht für o. g. Konten/Depots in nachfolgendem Umfang an die neue Vermittlerorganisation und deren nachgeordnete Vermittler, insbesondere auch an den betreuenden Vermittler.

Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung (ggf. zu streichen)

Ich/Wir willige/n im Rahmen der Durchführung der Geschäftsverbindung bzw. vertraglichen Vereinbarungen bis auf jederzeit möglichen Widerruf ein, dass die Augsburgener Aktienbank AG Daten über die Entwicklung von Konten und Depots, soweit Produkte oder Dienstleistungen vom Vermittler/von der Vermittlerorganisation betroffen sind, einschließlich Konto-/Depotinformationen und Freistellungsdaten für Kapitalerträge an den Vermittler/an die Vermittlerorganisation weitergibt, wie im Merkblatt zur Datenverarbeitung beschrieben. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich/wir die Möglichkeit hatte/n, vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Die Einwilligung gilt auch für zukünftige Einzel- und Gemeinschaftskonten/-depots des/der unterzeichnenden Kunden.

Diese Einwilligung erteile/n ich/wir freiwillig. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft gänzlich widerrufen kann/können. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln. Der Widerruf ist zu richten an: Augsburgener Aktienbank AG, Halderstraße 21, 86150 Augsburg, E-Mail-Adresse: info@aab.de.

Die Informationsvollmacht umfasst auch die Einreichung etwaiger Beschwerden in meinem/unserem Namen bei der Augsburgener Aktienbank AG sowie die Entgegennahme sämtlicher Informationen und Unterlagen seitens der Augsburgener Aktienbank AG im Zusammenhang mit diesen Beschwerden und deren konkreter Bearbeitung.

Die Informationsvollmacht ist jederzeit gegenüber der Augsburgener Aktienbank AG, Halderstr. 21, 86150 Augsburg, oder dem Bevollmächtigten widerruflich. Im Fall des Widerrufs gegenüber dem Bevollmächtigten behält die Informationsvollmacht ihre Gültigkeit gegenüber der Augsburgener Aktienbank, bis der Augsburgener Aktienbank der Widerruf angezeigt worden ist. Die Anzeige hat aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu erfolgen. Bei mehreren Depotinhabern führt der Widerruf durch einen Depotinhaber zum Erlöschen der Informationsvollmacht insgesamt. Die Informationsvollmacht erlischt nicht mit dem Tode der/des Depotinhaber/s; sie bleibt für die Erben des jeweils verstorbenen Depotinhabers in Kraft.

3. Bitte führen Sie das/die oben genannte/n Konto/Konten und Depot/s zukünftig über die nachfolgende Vermittlerorganisation und den betreuenden Vermittler

Name des Kooperationspartners (Vermittlerorganisation) _____

Partnermodell _____

Name des betreuenden Vermittlers _____

Vermittlernummer des betreuenden Vermittlers _____

Segment _____

Auftragsnummer _____

Ort, Datum

X

Unterschrift Konto-/Depotinhaber 1/gesetzlicher Vertreter 1

X

Unterschrift Konto-/Depotinhaber 2/gesetzlicher Vertreter 2

