

Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben

(für eingetragene Einzelkaufleute, Personenhandels- und Kapitalgesellschaften sowie Partnergesellschaften)

Hinweis: Bitte im Original mit der Originalunterschrift an die FNZ Bank SE, 80218 München, zurücksenden (kein Fax)!

Ausfüllhinweis: Nicht benutzte Zeilen für Namen und Unterschriftsproben sind bei Ausfertigung zu entwerfen.

Vertretungsberechtigung und Unterschriftsprobe bei der FNZ Bank SE.

Depotnummer

Bitte Depotnummer eintragen (siehe Depotauszug)!

Kontonummer oder IBAN des Konto flex bei der FNZ Bank SE

Bitte Kontonummer oder IBAN unbedingt eintragen (siehe Kontoauszug)!

ggf. weitere Depotnummer(n)

ggf. weitere Kontonummer(n) oder IBAN von Konto flex Konten bei der FNZ Bank SE

Kundendaten

Depot-/Kontoinhaber

Rechtsform

Registernummer

Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben

Die unten genannten Personen sind berechtigt, uns gegenüber der FNZ Bank zu vertreten.

Nachtrag zur Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben

Die unten genannten Personen sind zusätzlich zu den bereits bekannt gegebenen Vertretungsberechtigten berechtigt, uns gegenüber der FNZ Bank zu vertreten.

A. Inhaber, persönlich haftende Gesellschafter, Geschäftsführer, Vorstandsmitglieder

1. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²

Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:

Allein³

Gemeinsam mit⁴

Unterschriftsprobe

2. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²

Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:

Allein³

Gemeinsam mit⁴

Unterschriftsprobe

¹ Alle Vornamen (lt. Ausweisdokument)

² Erläuterungen finden Sie unter www.fnz.de/pep.

³ Einzelzeichnung: Kennzeichnung unbedingt erforderlich, sofern Einzelzeichnung.

⁴ Kollektivzeichnung: In dem Fall ist bei jedem Verfügungsberechtigten die fortlaufende Nummer derjenigen Unterschriftsträger anzugeben, mit welchen er gemeinsam verfügen darf.

Depotnummer

3. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

4. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

B. Prokuristen

1. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

Depotnummer

2. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

3. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

4. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
Unterschriftsprobe		

Depotnummer

C. Sonstige vertretungsberechtigte Personen

1. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ <input type="text"/>		
Gemeinsam mit ⁴ <input type="text"/>		
	<hr/> Unterschriftsprobe	

2. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ <input type="text"/>		
Gemeinsam mit ⁴ <input type="text"/>		
	<hr/> Unterschriftsprobe	

3. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: Allein ³ <input type="text"/>		
Gemeinsam mit ⁴ <input type="text"/>		
	<hr/> Unterschriftsprobe	

Depotnummer

4. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ²		
Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung:		
Allein ³	<input type="checkbox"/>	
Gemeinsam mit ⁴	<input type="text"/>	
	<hr/> Unterschriftsprobe	

Umfang der Vertretungsberechtigung

Die Vertretungsberechtigung gilt für das o. g. Depot/Konto und alle bestehenden und künftigen Unterdepots des Kunden, sofern nicht etwas Abweichendes mitgeteilt wird.

Beschränkung bei statutarischer Gesamtvertretung

Sofern ausweislich der Registereintragung für sämtliche gesetzlichen Vertreter des Kunden Gesamtvertretung besteht, so beschränkt sich eine in diesem Unterschriftsprobenblatt der FNZ Bank gegenüber erteilte Einzelvertretungsberechtigung auf Geschäfte, die mit der Depot- und Kontoführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Dazu gehören insbesondere Verfügungen über jeweilige Guthaben (z. B. durch Überweisungsaufträge), An- und Verkauf von Wertpapieren sowie deren Auslieferung, Entgegennahme und Anerkennung von Abrechnungen, Kontoauszügen, Wertpapier-, Depot- und Ertragnisaufstellungen sowie sonstigen Abrechnungen und Mitteilungen. Eine Einzelvertretung für den gesamten Geschäftsverkehr kann bei Personen- und Kapitalgesellschaften gegenüber der FNZ Bank aus rechtlichen Gründen nur erteilt werden, wenn der Gesellschaftsvertrag bzw. die Satzung für die gesetzlichen Vertreter Einzelvertretungsberechtigung vorsieht.

Erlöschen oder Änderung der Vertretungsberechtigung

Der Kunde hat das Erlöschen oder die Änderung einer der FNZ Bank bekanntgegebenen Vertretungsberechtigung der FNZ Bank unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht besteht auch dann, wenn die Vertretungsberechtigung in einem öffentlichen Register (z. B. das Handelsregister) eingetragen ist und ihr Erlöschen oder ihre Änderung in dieses Register eingetragen wird.

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en)

Vertretungsberechtigt sind der/die Inhaber, persönlich haftende(n) Gesellschafter, Geschäftsführer oder Vorstand/Vorstände und/oder Prokuristen

Ort, Datum

X

Unterschrift

X

Unterschrift

Legitimationsvermerke

Legitimationsprüfung durch Vermittler/Vermittlerzentrale durch die FNZ Bank

Prüfung der Vertretungsbefugnis der unter A. und B. des vorliegenden Unterschriftsprobenblatt aufgeführten Personen

Die Vertretungsbefugnis der unter A. und B. des vorliegenden Unterschriftsprobenblatt aufgeführten Personen wurde anhand eines vom Kunden im Original oder beglaubigter Kopie vorgelegten aktuellen Registerauszuges vom Vermittler bzw. FNZ Bank-Mitarbeiter selbst beim Handelsregister abgerufenen aktuellen Registerauszuges geprüft. Der Auszug liegt im Original, beglaubigter Kopie oder vom Vermittler bzw. FNZ Bank-Mitarbeiter bestätigter lesbarer Kopie („Original lag vor“, Datum und Unterschrift) bei.

Depotnummer

Legitimationsprüfung der unter C. des vorliegenden Unterschriftsprobenblatt aufgeführten Personen

1.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>
2.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>
3.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>
4.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit*	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>

* Bitte tragen Sie hier die Staatsangehörigkeit gemäß Legitimationsdokument ein.

Die Legitimation der Person(en) Nr. erfolgte in persönlicher Anwesenheit der jeweiligen Person anhand eines im Original vorgelegten gültigen Ausweisdokuments. Der Ausweis/die Ausweise liegt/liegen in lesbarer und vollständiger Kopie bei.

Die Legitimation der Person(en) Nr. erfolgte durch Postident. Das Postident-Ergebnisdokument inkl. Ausweiskopie/n liegt/liegen in lesbarer und vollständiger Kopie bei oder liegen im Postident-Auskunftsportal der Deutschen Post AG zum Abruf bereit.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Vermittlers/Vermittlerzentrale (bzw. des FNZ Bank-Mitarbeiters im Fall Legitimationsprüfung durch die FNZ Bank)