

# Übertragung von Investmentvermögen

## innerhalb der Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE

Der Auftrag kann per **Telefax an +49 9281 7258 - 46118** oder per Mailanhang jeweils mit Kundenunterschrift an **info@fondsdepotbank.de** gesendet werden.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Depot-Nr.

### A. Angaben Depotinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt) - Übertragender

#### 1. Inhaber (Übertragender)

Name		Vorname/n <sup>1</sup>	
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon <sup>2</sup>		E-Mail	
Geburtsdatum	Steuer-IdNr. <sup>3</sup>		

#### 2. Inhaber (Übertragender)

Name		Vorname/n <sup>1</sup>	
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon <sup>2</sup>		E-Mail	
Geburtsdatum	Steuer-IdNr. <sup>3</sup>		

### B. Übertragungsauftrag

Bitte übertragen Sie aus meinem/unserem o. g. Depot der Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE (im Nachfolgenden "Bank" genannt) den gesamten Depotbestand (alle Anteile oder Aktien an Investmentvermögen [im Nachfolgenden "Investmentanteile" genannt] aller Investmentvermögen), sonst

die folgenden Anteile an Investmentvermögen (ISIN, Fondsname sowie Anzahl der zu übertragenden Anteile vollständig eintragen, damit der Auftrag eindeutig ist):

ISIN/Fondsname	Anzahl	
<input type="text"/>	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> alle Anteile
<input type="text"/>	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> alle Anteile
<input type="text"/>	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> alle Anteile
<input type="text"/>	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> alle Anteile
<input type="text"/>	<input type="text"/> Stück	<input type="checkbox"/> alle Anteile

und legen Sie wie oben angegeben den gesamten Depotbestand bzw. den Gegenwert (Stücke) bzw. den gesamten Anteilbestand

in dem gemäß beiliegendem Depoteröffnungsantrag neu zu eröffnenden Depot an, mit meiner/unserer neuen Depot-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wird bei Neueröffnung von der Bank vergeben

oder

in dem bestehenden Depot an, mit der

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Depot-Nr.

Pflichtfeld

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE, 95025 Hof



1. Inhaber (Übertragender)

Name Vorname/n

2. Inhaber (Übertragender)

Name Vorname/n

Depot-Nr.

C. Angaben zum Inhaber - Empfänger

1. Inhaber (Empfänger) weiblich männlich divers Prof. Dr. Name Vorname/n 1 Geburtsdatum Steuer-IdNr. 3

2. Inhaber (Empfänger) weiblich männlich divers Prof. Dr. Name Vorname/n 1 Geburtsdatum Steuer-IdNr. 3

D. Weitere Weisungen

Weiterhin bitte/n ich/wir Sie,

- den/die Sparplan/-pläne zu meinem/unserem bestehenden Depot zu übernehmen, sonst zu löschen.
den/die Auszahlplan/pläne zu meinem/unserem bestehenden Depot zu übernehmen,sonst zu löschen.

Hinweis: Bei Übertrag des gesamten Anteilbestandes dieses/dieser Investmentvermögen/s wird/werden der/die diesbezüglich evtl. bestehende/n Auszahlplan/- pläne automatisch und ohne zusätzliche Mitteilung an den Depotinhaber gelöscht.

- um Übersendung eines entsprechenden Vordrucks, damit ich/wir meinen/unseren Freistellungsauftrag für Kapitalerträge ändern kann/können.
um Löschung des o. g. Depots nach Übertragung des Bestandes, d. h. auch Löschung aller Spar- und Auszahlpläne sowie
Befristung des Freistellungsauftrages für Kapitalerträge zum Jahresende.

E. Pflichtangaben und Erläuterung zu den Arten der Übertragung

- Übertragung ohne Gläubigerwechsel
Übertragung auf Einzeldepot des Ehepartners/Lebenspartners oder Gemeinschaftsdepot der Ehepartner/Lebenspartner (oder umgekehrt)
Übertragung aufgrund von Schenkung
Übertragung aufgrund von Erbschaft
Entgeltliche Übertragung mit Gläubigerwechsel

F. Pflichtangaben zum Verwandtschaftsverhältnis bei Gläubigerwechsel

- Bitte das persönliche Verwandtschaftsverhältnis zwischen Übertragendem und Empfänger angeben. Der Empfänger ist (bitte nachfolgend kennzeichnen):
Ehegatte/Lebenspartner Elternteil/Großeltern teil Schwiegerkind geschiedener Ehegatte/Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft
Kind/Stiefkind Schwester/Bruder Schwiegereltern teil
Enkel/Urenkel Nichte/Neffe Stiefeltern teil Sonstige:

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE, 95025 Hof



Pflichtfeld

1. Inhaber (Übertragender)

Name Vorname/n

2. Inhaber (Übertragender)

Name Vorname/n

Depot-Nr.

G. Schlusserklärung

Verzicht auf Herausgabe von Vergütungszahlungen

Ich/Wir verzichte/n auf meine/unsere, aus sämtlichen Vergütungszahlungen, die in der ex ante-Kosteninformation dargestellt sind, herrührenden jetzigen und zukünftigen Ansprüche, von der Bank und/oder deren Vertriebspartnern diese heraus zu verlangen. Auf Wunsch kann ich/können wir auch eine Aufstellung der Kosten, die nach den einzelnen Posten aufgegliedert ist, erhalten.

Unterschrift/en zur Übertragung von Investmentvermögen

Mit meiner/unseren nachfolgenden Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die Übertragung.

Ort, Datum

Ort, Datum

X

Unterschrift 1. Inhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter bzw. Bevollmächtigter

X

Unterschrift 2. Inhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

Fußnotenverzeichnis:

- 1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
2) Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
3) Die Steuer-Identifikationsnummer wird zwingend bei der Durchführung des Kirchensteuerabzuges benötigt. Des Weiteren ist die Angabe der Steuer-IdNr. unter bestimmten Voraussetzungen im Hinblick auf §13 FKAutStG erforderlich, sofern eine steuerliche Ansässigkeit außerhalb Deutschlands vorliegt. Nach §154 Abs. 2a AO ist die Angabe der Steuer-IdNr. auch für steuerliche Ansässigkeit in Deutschland erforderlich. Ist diese nicht im Dokument enthalten, kann das Formular nicht angenommen werden.

