



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 und DAB) auch per Fax an 09371-9486710 oder als Scan per E-Mail an info@fonds-super-markt.de erfolgen. Vermittlerwechsel bei **comdirect** und **DAB** senden Sie bitte im Original per Post an FondsSuperMarkt.

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. Bitte senden Sie alle Unterlagen 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

 Für Depots mit Depotführung bei der **MorgenFund GmbH in Luxemburg** (Depots mit Buchstaben „C“ oder „X“) verwenden Sie bitte **ausschließlich** das Serviceblatt der MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg

Bitte senden Sie beide Seiten dieses Formulars im **Original** oder per **Fax Nr. 069 566080-025** an:

MorgenFund GmbH
60615 Frankfurt am Main

Kunde

Name(n), Vorname(n)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Depot	<input type="text"/>

A/D (Bitte vollständig eintragen, z.B. D1234567)

KON/EI

Wechsel des Vermittlers/Maklers

Ich möchte/Wir möchten, dass mein/unser oben genanntes Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Vermittler/Makler betreut wird:

Vermittler/Makler

Name(n)	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Berater-Nr./ V.-Info	<input type="text"/>

Partner der Vertriebsorganisation/Vertriebspartnerzentrale

Name	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Konsorten- Nr.	<input type="text"/>

Weiterleitung von Ausgabeaufschlägen und Vertriebsprovisionen:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, wenn die depotführende Stelle zur Abgeltung von Vertriebsleistungen des Vermittlers Ausgabeaufschläge und Vertriebsprovisionen an den Vermittler weiterleitet.

Ort, Datum

X

Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

X

Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

X

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.

Vermittler-/Maklername

X

Unterschrift des Vermittlers/Maklers

X

Hinweis: Bitte beachten Sie die folgende Seite dieses Serviceblattes.

Dort finden Sie ein weiteres Unterschriftenfeld bezüglich „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation“ und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“. Vielen Dank!



Depot	<input type="text"/>
	A/D (Bitte vollständig eintragen, z.B. D1234567)

Einwilligung in die Datenübermittlung an den für Sie zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation

Es ist uns ein Anliegen, Ihnen eine umfassende Betreuung und Beratung zu Finanzdienstleistungen wie Wertpapieranlagen ermöglichen zu können. Zu diesem Zweck arbeiten der für Sie zuständige Vermittler und dessen Vertriebsorganisation (beide entnehmen Sie bitte den auf diesem Formular gemachten Angaben) mit der MorgenFund GmbH (nachfolgend „depotführende Stelle“ genannt) auf Ihren Wunsch hin zusammen.

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die depotführende Stelle folgende Informationen zum Zwecke der umfassenden Beratung und Betreuung mit meinem/unsere(m) Vermittler und dessen Vertriebsorganisation austauscht:

- **Personalien** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf);
- **Depotinformationen** (Depotübersichten/-umsätze, Produktabschlüsse/-ausgestaltung, z.B. Konditionen, Zahlungsverkehrsvereinbarungen, Online-/Telefonbanking, Vertretungsberechtigungen);
- **Bonitäts- und Vermögensdaten** (ggf. Einkommen, Vermögensverhältnisse, Anlageziele, Wertpapiererfahrung).

Hinsichtlich dieser Daten entbinde(n) ich/wir die depotführende Stelle mit meiner/unsere(r) Unterschrift zudem von ihrer Vertraulichkeitspflicht. Meine/Unsere Einwilligung in die Datenweitergabe an meinen/unsere(n) Vermittler und dessen Vertriebsorganisation ist freiwillig. Meine/Unsere erteilte Einwilligung kann ich/können wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit der depotführende Stelle widerrufen.

Der Widerruf ist zu richten an:

MorgenFund GmbH
 Mainzer Landstr. 11 – 17
 60329 Frankfurt/Main
 (Fax +49 69 910 - 19090)
 oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die Telefongespräche im Falle der telefonischen Erteilung von Wertpapieraufträgen bei der depotführenden Stelle über die explizit für telefonische Aufträge bereitgestellten Leitungen (siehe Telefonnummern in der Depotöffnungsbestätigung) zum Zwecke der Beweissicherung aufgezeichnet werden. Die Speicherung der Telefongespräche erfolgt für 6 Monate ab Beendigung des jeweiligen Telefonats.

Falls ich/wir die Aufzeichnung nicht wünsche(n) ist meine/sind unsere Einwilligung(en) jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der MorgenFund GmbH widerrufbar. In diesem Fall werde(n) ich meine/wir unsere Order künftig schriftlich per Post oder online an die MorgenFund GmbH richten.

Der Widerruf ist zu richten an:

MorgenFund GmbH
 Mainzer Landstr. 11 – 17
 60329 Frankfurt/Main
 (Fax +49 69 910 - 19090)
 oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

Mir ist bekannt, dass ich die vorstehenden Einwilligungserklärungen einzeln oder gesamthft streichen kann, sofern ich diese nicht abgeben möchte.

Unterschriften aller Anleger zur vorstehenden „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation“ und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“

Ort, Datum <div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 2em; margin-top: 5px;">X</div>	Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters <div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 2em; margin-top: 5px;">X</div>	Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters <div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 2em; margin-top: 5px;">X</div>
--	---	--

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanksignatur.