

## In 3 einfachen Schritten zu Ihrem Depot

<p>1.</p>		<h3>Antrag erstellen</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Unterlagen digital vervollständigen        Sie können das Dokument nicht ausfüllen? Laden Sie es herunter und öffnen Sie es mit einem PDF-Tool.</li> <li>Pflichtfelder       <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Beruf &amp; Branche            Minderjähriger Depotinhaber: Angaben der gesetzlichen Vertreter</li> <li>➤ Steuer-ID / TIN <b>aller</b> Beteiligten</li> <li>➤ Ort &amp; Datum bei allen Unterschriftsfeldern</li> <li>➤ <b>FNZ Bank &amp; MorgenFund</b>: Angabe eines Fonds inkl. ISIN / WKN            Aus technischen Gründen notwendig - kein sofortiger Fondskauf nötig!</li> </ul> </li> <li>✓ Alle Dokumente gut lesbar ausdrucken</li> <li>✓ Formulare vollständig und eigenhändig unterschreiben            Minderjähriger Depotinhaber: Unterschriften <b>aller</b> gesetzlichen Vertreter</li> <li>✓ Optional: Auftrag zum Depotübertrag            Haben Sie weitere Fonds bei anderen Banken? Übertragen Sie diese und sparen Sie zusätzliche Depotführungskosten! Details unter <a href="http://www.fonds-super-markt.de/depotuebertrag">www.fonds-super-markt.de/depotuebertrag</a></li> <li>✓ Optional: Freistellungsauftrag / NV-Bescheinigung            Details unter <a href="http://www.fonds-super-markt.de/freistellungsauftrag">www.fonds-super-markt.de/freistellungsauftrag</a></li> </ul>
<p>2.</p>		<h3>Identitätsfeststellung</h3> <p><b>Für alle volljährigen Depotinhaber bzw. gesetzlichen Vertreter notwendig</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ POSTIDENT in einer Filiale der Deutschen Post AG        Coupon liegt bei</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>ODER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Beglaubigte Ausweiskopien        Personalausweis: Vorder- &amp; Rückseite / Reisepass: Passkarte &amp; 1. Innenseite        Details unter <a href="http://www.fonds-super-markt.de/identitaetsfeststellung">www.fonds-super-markt.de/identitaetsfeststellung</a></li> </ul> <h4>Minderjähriger Depotinhaber</h4> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Unter 16 Jahren: Kopie der Geburtsurkunde</li> <li>✓ Ab 16 Jahren: Kopie des Personalausweises / Reisepasses</li> <li>✓ Bei alleinigem Sorgerecht: Zusätzlich Kopie eines Nachweises</li> </ul>
<p>3.</p>		<h3>Unterlagen versenden</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Angaben und Unterlagen gemäß Checkliste auf Vollständigkeit prüfen</li> <li>✓ Alle Dokumente im Original an FondsSuperMarkt senden</li> <li>✓ Tipp: Verwenden Sie ein Fensterkuvert und das Deckblatt zum <b>kostenfreien Versand</b> Ihrer Unterlagen</li> </ul>
		<h3>So geht es weiter</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sie erhalten eine Eingangsbestätigung per E-Mail von FondsSuperMarkt</li> <li>✓ Die Depotbank eröffnet Ihr Depot innerhalb von 1-2 Wochen</li> <li>✓ Sie erhalten Ihre Eröffnungsbestätigung und Zugangsdaten per Post von der Bank</li> </ul>
		<h3>Haben Sie Fragen? Wir sind für Sie da</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Telefon: <b>+49 (0)9371   94867-256</b>        Mo. - Do.: 8.00 - 18.00 Uhr   Fr.: 8.00 - 17.00 Uhr</li> <li>✓ E-Mail: <b>info@fonds-super-markt.de</b></li> </ul>

## Deckblatt zum kostenfreien Versand Ihrer Unterlagen

FK 5061 9608 00 1000 0015  
KE Deutsche Post  
RESPONSEPLUS



FondsSuperMarkt  
Antragsabteilung  
Engelplatz 59-61  
63897 Miltenberg

### Checkliste

Nehmen Sie sich zur Überprüfung Ihrer Unterlagen einen Moment Zeit, bevor Sie diese zu uns schicken.

- Discountvereinbarung
- Antrag auf Eröffnung eines Depots

### Identitätsfeststellung

#### Alle volljährigen Depotinhaber bzw. gesetzlichen Vertreter

- POSTIDENT      **ODER**       beglaubigte Ausweiskopien

#### Minderjähriger Depotinhaber

- Kopie der Geburtsurkunde    **ODER**     Kopie des Personalausweises / Reisepasses  
 Bei alleinigem Sorgerecht: Zusätzlich Kopie eines Nachweises

### Optional

- Auftrag zum Depotübertrag  
 Freistellungsauftrag / NV-Bescheinigung

### Wie sind Sie auf FondsSuperMarkt aufmerksam geworden?

- Familie / Freunde / Bekannte       Webseite
- Zeitschrift        Sonstiges
- Google oder andere Suchmaschine mit folgendem Suchbegriff

## Discountvereinbarung | Haftungsausschluss | Beratungsverzicht

 Einzeldepot

 Gemeinschaftsdepot

 Depot für Minderjährige

**1. Depotinhaber** | Bei Minderjährigen: 1. gesetzlicher Vertreter
Vorname Geburtsdatum Nachname Geburtsort Straße & Haus-Nr. Telefon Postleitzahl | Ort E-Mail-Adresse 
**2. Depotinhaber** | Bei Minderjährigen: 2. gesetzlicher Vertreter
Vorname Geburtsdatum Nachname Geburtsort Straße & Haus-Nr. Telefon Postleitzahl | Ort E-Mail-Adresse 
**Minderjähriger Depotinhaber**
Vorname Geburtsdatum Nachname 

FondsSuperMarkt ist eine Marke der INFOS AG, Engelplatz 59-61, 63897 Miltenberg.

Diese Discountvereinbarung bezieht sich auf FondsSuperMarkt als Marke der INFOS AG.

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 PRIIPs-Basisinformationsblätter (BIB) und Rechenschaftsberichte zur Verfügung, die ich lese und umfassend prüfe. Mir ist bewusst, dass die von INFOS AG bereitgestellten Informationen und Unterlagen nicht als Anlageberatung oder Empfehlung zu einer bestimmten Anlage zu verstehen sind. Die Dienstleistungen der INFOS AG 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 AG 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 AG geschlüsselt ist. Die Konditionen habe ich zur Kenntnis genommen unter [www.fonds-super-markt.de/fondsfinder/](http://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 AG keinen Einfluss, da dieser von der Kapitalanlagegesellschaft bestimmt wird. Bei Änderung der Vorgabe durch die Kapitalanlagegesellschaft kann INFOS AG daher jederzeit die Höhe gewährter Rabatte auf Ausgabeaufschläge anpassen.

5. Aufgrund der Rabatte auf den Ausgabeaufschlag von Investmentfonds nutze ich INFOS AG lediglich als reine Abwicklungsplattform. Ich verzichte auf Beratung durch INFOS AG 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 AG keinerlei Angaben zu meinen Vermögensverhältnissen oder Kenntnissen und Erfahrungen machen werde, kann und wird INFOS AG keine Angemessenheitsprüfung i.S.d. § 16 Abs. 2 FinVermV vornehmen. INFOS AG 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 AG und alle für INFOS AG tätigen Mitarbeiter von jeglicher Haftung frei, soweit die Schadensursache nicht auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung von INFOS AG 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.

AGB: <https://www.fonds-super-markt.de/agb>  
 Datenschutzerklärung: <https://www.fonds-super-markt.de/datenschutz>

Ort | Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber | gesetzl. Vertreter

Unterschrift 2. Depotinhaber | gesetzl. Vertreter

Depotführung:

FIL Fondsbank GmbH (FFB)  
Postfach 11 06 63  
60041 Frankfurt am Main



FFB Depotnummer

(wird von der FFB vergeben)

07/2025 pdf [02 FFB-DEA 01 09]

## Depoteröffnungsantrag für Privatkunden mit Onlinezugang und elektronischem Postversand

Bitte eröffnen Sie für mich/uns ein

Einzeldepot

Gemeinschaftsdepot

**FFB FondsdepotPlus** zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen in Verbindung mit einem Abwicklungskonto

**Entgeltinkasso:** Bitte belasten Sie alle regelmäßig anfallenden FFB Entgelte (z. B.: Depotführungsentgelt, Portfolioentgelt, Verwahrungsentgelt für Fonds ohne Abschlussfolgeprovision) über folgenden Inkassoweg (wird nichts ausgewählt erfolgt die Belastung auf dem Abwicklungskonto)

Belastung per Lastschrift auf dem Abwicklungskonto

Verkauf von Anteilen

**FFB FondsdepotJunior** ohne Abwicklungskonto

Bei der Anlage handelt es sich um Gelder des **Privatvermögens**.

**Depotinhaber 1**

Frau  Herr

Ich bestätigte, dass die unten angegebene Anschrift meine Meldeanschrift ist.

Name <sup>1</sup>		Vorname <sup>1</sup>		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum		Geburtsort, Geburtsland		1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>	
Mobilfunknummer		E-Mail		Telefon	
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

**Wichtig für Depots für Minderjährige:** Depots für Minderjährige dürfen nur auf einen Depotinhaber lauten.

**Hiermit erteilen wir uns (als gesetzliche Vertreter) gegenseitig eine jederzeit widerrufliche Vollmacht zur Einzelvertretungsbefugnis.**

Widerruf der Vollmacht: Wird die Vollmacht widerrufen, so sind beide gesetzlichen Vertreter nur gemeinsam vertretungsberechtigt.

Verfügungsbefugnis: Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen bzw. bis zu einem jederzeit zulässigen Widerruf durch einen gesetzlichen Vertreter soll jeder der gesetzlichen Vertreter allein verfügungsberechtigt sein. Der Minderjährige soll nicht verfügungsberechtigt sein.

Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

Bei **mehreren Depotinhabern** kann jeder Depotinhaber allein verfügen, es sei denn, dass einer der Depotinhaber gegenüber der FFB aus Beweisgründen möglichst schriftlich die Einzelvertretungsbefugnis widerruft.

**Depotinhaber 2**

oder

**Gesetzlicher Vertreter 1**

Frau  Herr

Ich bestätigte, dass die unten angegebene Anschrift meine Meldeanschrift ist.

**Ist Ehegatte/Lebenspartner von Depotinhaber 1**

Name <sup>1</sup>		Vorname <sup>1</sup>		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum		Geburtsort, Geburtsland		1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>	
Mobilfunknummer		E-Mail		Telefon	
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

**Gesetzlicher Vertreter 2**

Frau  Herr

Ich bestätigte, dass die unten angegebene Anschrift meine Meldeanschrift ist.

Name <sup>1</sup>		Vorname <sup>1</sup>		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum		Geburtsort, Geburtsland		1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>2</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>3</sup>	
Mobilfunknummer		E-Mail		Telefon	

**Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten:** Ich erkläre/Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass ich/wir das gewünschte Depot auf eigene Rechnung führe/n.

<sup>1</sup> Vollständige Angabe gem. Ausweisdokument.

<sup>2</sup> Wenn Sie in weiteren Ländern steuerpflichtig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.

<sup>3</sup> Beispiele für Steueridentifikationsnummer: TIN (DE), AHV (CH), Nino (GB), Codice fiscale (IT), numéro fiscal de référence or numéro SPI (FR), PESEL-Nr. (PL).

Weitere Informationen finden Sie hier: <https://web.archive.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/index.htm>

## Referenzkonto (zwingend erforderlich)

Das Referenzkonto ist für die Auftragsabwicklung erforderlich; bei einem FFB FondsdepotPlus darüber hinaus zur Abwicklung der Geldtransfers von dem und auf das Abwicklungskonto. Die IBAN für Einzahlungen auf mein/unser Abwicklungskonto finde ich/finden wir in meiner/unserer Depotöffnungsbestätigung. Ich kann/Wir können der FFB jederzeit schriftlich im Original eine andere Bankverbindung mitteilen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FFB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FFB auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger ID der FFB lautet DE57ZZZ00000130378.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber (Kontoinhaber müssen Depotinhaber bzw. gesetzlichem Vertreter entsprechen) <sup>4</sup>
------	--

Die Hinterlegung von einem Tagesgeldkonto oder Sparbuch als Referenzkonto ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich nur Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums. **Wichtig:** Auszahlungen sind grundsätzlich nur zu Gunsten des im Depot hinterlegten Referenzkontos, bei einem FFB FondsdepotPlus alternativ zu Gunsten des entsprechenden Abwicklungskontos möglich.

## Schlussklärung

### 1 Beratungsfreies Geschäft

Basisinformationsblätter, Vorab-Kosteninformation und die Broschüre "Grundlagenwissen Investmentvermögen" (Basisinformationen) werden online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns bereit gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

### 2 Hinweise zu Interessenkonflikten und Orderausführungen

Dem Depotöffnungsantrag beigefügt sind die "Offenlegung von Interessenkonflikten" und die "Grundsätze der Orderausführung". Durch meine Unterschrift stimme ich/unsere Unterschriften stimmen wir ausdrücklich den "Grundsätzen der Orderausführung" zu. Beim Erwerb von ausländischen Investmentfonds erfolgt gegebenenfalls eine Eintragung der FFB im Aktionärsregister für erworbene Investmentfondsanteile. Die FFB wird mir/uns auf gesonderte Aufforderung die Wahrnehmung meiner/unserer Aktionärsrechte für solche Investmentfondsanteile ermöglichen.

### 3 Geschäftsbedingungen/Preis- und Leistungsverzeichnis

Für die Geschäftsverbindung mit der FFB gelten die anliegenden Vertragsunterlagen zur Geschäftsbeziehung in ihrer jeweils aktuell vereinbarten Fassung (hier Stand 07/2025), im Speziellen die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen", die "Sonderbedingungen für das FFB FondsdepotPlus", die "Bedingungen für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren", die "Bedingungen für den Überweisungsverkehr" und das "Preis- und Leistungsverzeichnis". Zusätzlich gelten die "Sonderbedingungen für die Nutzung des Onlinezugangs und den elektronischen Postversand", die "Sonderbedingungen für ein FFB Fondsdepot mit Portfolio" und die "Sonderbedingungen für offene Immobilienfonds" falls zutreffend.

### 4 Widerrufsrecht

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich/wir die Erklärungen zum Abschluss des Konto- und/oder Depotvertrags und zur Internetnutzung des Depots nach Maßgabe der auf den anliegenden "Informationen zu außerhalb von Geschäftsräumen geschlossenen Verträgen und Fernabsatzverträgen über Finanzdienstleistungen" abgedruckten Widerrufsbelehrung widerrufen kann/können. Hinsichtlich des Erwerbs oder der Veräußerung von Anteilen oder Aktien eines offenen Investmentvermögens kann das am Ende der "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" abgedruckte Widerrufsrecht nach § 305 Kapitalanlagegesetzbuch (KAGB) bestehen.

### 5 Einlagensicherung

Ich bestätige/Wir bestätigen den Erhalt des anliegenden "Informationsbogen für den Anleger".

### 6 Datenverarbeitung

Ich beauftrage/Wir beauftragen die FFB, die sich aus der Geschäftsbeziehung ergebenden Daten, Transaktions- und Steuerdaten sowie durch den Angemessenheitstest erhobene Daten zu speichern und den von mir/uns jeweils benannten Vermittler/Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale und gegebenenfalls dessen IT-Dienstleister für eine umfassende anlagegerechte Vermittlung und gegebenenfalls Beratung über die Weiterentwicklung und Pflege des Depotbestands und die Anlage in Investmentfondsanteilen bei der FFB zu übermitteln. Mir/Uns ist bekannt, dass die FFB sämtliche im Rahmen der Geschäftsbeziehung erhaltenen personenbezogenen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz verarbeitet. Weitere Regelungen und Hinweise zum Datenschutz kann ich/können wir den jeweils geltenden "Hinweisen zum Datenschutz für Anleger" der FFB entnehmen.

### 7 Vereinnahmte und gewährte Vergütungen

Mit Unterschrift unter diesen Auftrag stimme ich/stimmen wir in Abweichung von den §§ 675, 667 BGB zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale, die ihnen jeweils von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten. Einzelheiten zu den von der FFB vereinnahmten und gewährten Vergütungen sind auf Anfrage bei der FFB erhältlich.

### 8 Informationen zu Risiken einer Geldanlage

In der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung kann ich/können wir die Basisinformationsblätter (u. a. Informationen über die Provision [Ausgabeaufschlag], die Kosten und die Verwaltungsvergütung der Fonds enthalten), die Broschüre "Grundlagenwissen Investmentvermögen" (Basisinformationen) und Vorab-Kosteninformationen sowie Verkaufsprospekte und Berichte einsehen und herunterladen. Zusätzlich kann ich/können wir den aktuellen Halbjahresbericht bzw. Jahresbericht kostenlos herunterladen.

**Hinweis:** Geschäfte in Finanzinstrumenten oder Wertpapierdienstleistungen unterliegen gewissen Risiken. Bitte informieren Sie sich vor Erwerb über die Funktionsweise und Risiken des jeweiligen Finanzinstruments.

<sup>4</sup> Nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber nicht Depotinhaber 1 entspricht, sondern Depotinhaber 2 oder gesetzlichen Vertretern.

Mit meiner/unserer Unterschrift in diesem Antrag bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir kein/e US-Bürger/in bin/sind, nicht in den USA wohnhaft bin/sind und ich/wir hinsichtlich meiner/unserer weltweiten Einkünfte nicht steuerpflichtig gegenüber US-Steuerbehörden bin/sind.

Ort, Datum

Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter 1

Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter 2

Bei Depots für Minderjährige ist grundsätzlich die Unterschrift beider Elternteile erforderlich; falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

Wir weisen darauf hin, dass der Vermittler/Untervermittler nicht berechtigt ist, sich irgendwelche Vermögenswerte des Kunden, insbesondere Bargeld oder Wertpapiere, aushändigen zu lassen. Der **Vermittler/Untervermittler** bestätigt, dass er im Vorfeld von Anlageentscheidungen durch den/die Depotinhaber für eine anleger- und anlagegerechte Information Sorge tragen wird.

**Anmerkungen zur Depotöffnung (vom Vermittler auszufüllen)**


**Legitimation (vom Vermittler unbedingt auszufüllen)**
**Depotinhaber 1** hat sich ausgewiesen durch:

<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde			
Ausstellende Behörde, Ort			gültig bis		
Nr.					

**Depotinhaber 2** (bzw. bei Minderjährigen hier zusätzlich gesetzliche Vertreter 1 und 2) hat/haben sich ausgewiesen durch:

<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass				
Ausstellende Behörde, Ort			gültig bis		
Nr.					

<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass				
Ausstellende Behörde, Ort			gültig bis		
Nr.					

**Wichtiger Hinweis:** Es ist jeweils eine helle und lesbare Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite) beizufügen. Ein Aufenthaltstitel gilt nicht als Legitimationsunterlage. **Bei Minderjährigen** ist eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen, falls noch kein Personalausweis/Reisepass ausgestellt wurde.

Nebenstehender Vermittler agiert als mein Untervermittler:

Ich habe den/die Depotinhaber nach den Regeln des Geldwäschegesetzes identifiziert:



Stempel der Vermittlerzentrale

--

Vermittlerzentrale

Stempel/Unterschrift des Vermittlers

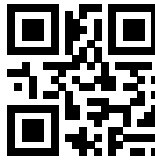
--

Vermittler

Stempel/Unterschrift des Untervermittlers

--

Untervermittler



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (0 69) 770 60-555 ( Zweitfax)

E-Mail Auftrag@ffb.de

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

**Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.**

## Kauf/Sparplan

Bitte führen Sie für mein/unser Depot folgenden Auftrag aus und ziehen Sie den Gegenwert/Anlagebetrag per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein.

	WKN oder ISIN	Fondsname	Betrag einmalig (EUR) <sup>1</sup>	Bemerkungen
Kauf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Beginn Monat/Jahr	Turnus	Dynamisierung p.a. <sup>3</sup>	Sparplan Betrag (EUR) <sup>2</sup>	Bemerkungen
Sparplan	<input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> 15. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	WKN oder ISIN	Fondsname	Betrag einmalig (EUR) <sup>1</sup>	Bemerkungen
Kauf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Beginn Monat/Jahr	Turnus	Dynamisierung p.a. <sup>3</sup>	Sparplan Betrag (EUR) <sup>2</sup>	Bemerkungen
Sparplan	<input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> 15. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	WKN oder ISIN	Fondsname	Betrag einmalig (EUR) <sup>1</sup>	Bemerkungen
Kauf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Beginn Monat/Jahr	Turnus	Dynamisierung p.a. <sup>3</sup>	Sparplan Betrag (EUR) <sup>2</sup>	Bemerkungen
Sparplan	<input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> 15. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup>Bei Erstanlage in dem gewählten Fonds mind. 500 EUR; Folgezahlungen sind ab 50 EUR möglich. <sup>2</sup>Sparpläne sind ab 25 EUR monatlich und 75 EUR vierteljährlich, jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich. <sup>3</sup>Dynamisierungen der Beträge sind nur in vollen Prozentpunkten zwischen 1% und 10% möglich. Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn und/oder Turnus des Sparplans fehlen, wird der Auftrag ab dem nächsten 1. und jeweils monatlich ausgeführt.

## Bankverbindung

Wird keine Bankverbindung angegeben, wird das am FFB Fondsdepot hinterlegte Referenzkonto genutzt bzw. bei einem FFB FondsdepotPlus das interne FFB Abwicklungskonto.

**Referenzkonto**  **FFB Abwicklungskonto** (Nur möglich bei FFB FondsdepotPlus. Die FFB behält sich das Recht vor, den Auftrag nicht auszuführen, sofern das FFB Abwicklungskonto keine bzw. unzureichende Deckung aufweist.)  **Abweichendes Konto:<sup>4</sup>**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die FFB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FFB auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger ID der FFB lautet DE57ZZZ00000130378.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Unterschrift für Lastschrifteinzug	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>		

<sup>4</sup> Ein Lastschrifteinzug von einem Tagesgeldkonto oder Sparbuch ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums. Die Bank behält sich vor eine Bankverbindung aus einzelnen Ländern abzulehnen.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass sofern der Erwerb von Fondsanteilen einen Angemessenheitstest erfordert, die FFB bereits jetzt darauf hinweist, dass eine kundenbezogene Prüfung der Kenntnisse und Erfahrungen hinsichtlich der Einschätzung der Risiken im Zusammenhang mit der Art der Finanzanlage nicht möglich ist, solange die FFB keinen Angemessenheitstest von mir/uns erhalten hat und der Erwerb dieser Finanzinstrumente in meinem/unserem eigenen Ermessen erfolgt.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass Anlagen in Investmentfonds erst nach Kenntnisnahme der wesentlichen Anlegerinformationen, der Vorab-Kosteninformation und der Basisinformationen erfolgen können. Gleichzeitig nehme ich/nehmen wir zur Kenntnis, dass mir/uns diese Informationen rechtzeitig vor Auftragsausführung von der FFB online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt werden.

Zusätzlich kann ich/können wir jederzeit unter [www.ffb.de/kosteninfo](http://www.ffb.de/kosteninfo) für eine Transaktion unter Angabe des Betrags, des gewünschten Fonds und meiner/unserer Depotlösung die zu diesem Zeitpunkt gültigen individuellen Kosten berechnen lassen bzw. die sogenannte Vorab-Kosteninformation erstellen.

Sofern ich/wir vor Erhalt der Basisinformationen bereits einen Kaufauftrag erteile/n, bestätige ich/bestätigen wir hiermit über die für den Erwerb des Finanzinstruments notwendigen Kenntnisse und Erfahrungen zu verfügen, es sei denn, ich habe/wir haben vor Ausführung des Auftrags eine anders lautende Erklärung abgegeben, um von der FFB zu erfahren, ob die Zielmarktkriterien des Fonds auf mich/uns zutreffen.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass in Abweichung zu Ziffer 3.4 der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ eine umgehende Order bei Depotöffnung nicht möglich ist, wenn der 1. Depotinhaber/Gesetzliche Vertreter 1 keine Mobilfunknummer und E-Mail (zur Übermittlung der Vorab-Kosteninformation) angegeben hat. In diesen Fällen erfolgt die Orderweiterleitung mit einer Verzögerung von 3 Bankarbeitstagen ab dem Tag der Depotöffnung.

Übrige Verkaufsdokumente, deren Übergabe vor Auftragserteilung nicht gesetzlich vorgeschrieben ist, kann ich/können wir auf Anforderung von meinem/unserem Vermittler erhalten.

Mit meiner Unterschrift stimme ich/unseren Unterschriften stimme wir zusätzlich zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale die ihnen von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten – abweichend von den §§ 675, 667 BGB.

Ort, Datum

Unterschrift Depotinhaber 1 / Verfügungsberechtigter


Unterschrift Depotinhaber 2 / Verfügungsberechtigter

**Depotführende Stelle: FFB – ein Unternehmen der Fidelity International Group**

 FIL Fondsbank GmbH, Postfach 11 06 63, 60041 Frankfurt am Main · Sitz: Kronberg im Taunus · Amtsgericht: Königstein HRB 8336 · Umsatzsteuer-ID-Nr. DE 213709602  
 Geschäftsführung: Peter Nonner, Gerald Rink, Oliver Schulte · Vorsitzender des Aufsichtsrats: Ferdinand-Alexander Leisten

## Identifikation per POSTIDENT

FondsSuperMarkt ist gesetzlich verpflichtet, jeden Depotinhaber, gesetzlichen Vertreter oder Vollmachtnehmer gegenüber der Depotbank anhand eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses zu identifizieren.

<b>1.</b>		<h3>Notwendige Dokumente</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gültiger Personalausweis oder Reisepass</li> <li>✓ POSTIDENT-Coupon (siehe unten)</li> </ul> <p>Details unter <a href="http://www.fonds-super-markt.de/identitaetsfeststellung">www.fonds-super-markt.de/identitaetsfeststellung</a></p>
<b>2.</b>		<h3>So einfach geht's</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ POSTIDENT ist in einer beliebigen Filiale der Deutschen Post AG durchführbar</li> <li>✓ Ein Mitarbeiter prüft Ihr vorgelegtes Ausweisdokument und bittet Sie um eine digitale Unterschriftsprobe</li> <li>✓ Die Daten werden FondsSuperMarkt verschlüsselt zur Verfügung gestellt</li> <li>✓ Der Service ist für Sie kostenlos, FondsSuperMarkt übernimmt die Kosten des POSTIDENT-Verfahrens</li> </ul>

Coupon ist **mehrfach** verwendbar

## Coupon für POSTIDENT durch Postfiliale

zur Identitätsfeststellung in einer Postfiliale für FondsSuperMarkt.de by INFOS AG

**Nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Postfiliale mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren, um Ihre Identifizierung abzuschließen.**



# POSTIDENT

Filiale für POSTIDENT finden auf: [www.deutschepost.de](http://www.deutschepost.de)

### Hinweise für Filialmitarbeiter:

- Barcode einscannen / VGA 1611/PI aufrufen



- Abrechnungs- und Referenznummer eingeben

Abrechnungsnummer

5 | 0 | 6 | 1 | 9 | 6 | 0 | 8 | 1 | 3 | 3 | 7 | 0 | 1

Referenznummer

0 | 1 | | | | | | | | | | | | | |

- Identifizierung (VGA 1611 / Postident „Basic“) durchführen
- Diesen Coupon nach der Identifizierung datenschutzkonform entsorgen.

**MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline**