Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Vermittlerwechsel 1/2012 pdf [2 FFB 673]

FFB™

Depotnummer

1 0

(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Der Auftrag gilt für das Aktiv- und Passivdepot im FFB-Kombidepot.

Telefax (069) 77060-555

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum Geburtsort

Telefon

Bitte senden Sie dieses Formular im Original oder per Fax unterschrieben an die FFB.
Der Vermittlerwechsel wird nicht separat bestätigt.

Auftrag zum Vermittlerwechsel

Hiermit informiere ich / informieren wir Sie darüber, dass o. g. Depot ab sofort wie folgt betreut wird:

Vermittlerzentrale

Kennung der Vermittlerzentrale

Name Vermittlerzentrale

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Vermittler

Kennung des Vermittlers

Name Vermittler

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Untervermittler

Kennung des Untervermittlers

Name Untervermittler

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Hinweis: Bitte immer die Kennung und den Namen der Vermittlerzentrale / des Vermittlers / ggf. des Untervermittlers vermerken, da der Auftrag ohne die Angaben nicht bearbeitet werden kann.

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die FFB dem Vermittler / Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale die Daten des Vertrages, sämtliche Umsätze und sämtliche Depotbestände meines / unseres FFB-Fondsdepots für eine umfassende Beratung über die Weiterentwicklung und Pflege des Depots und die Anlage in Investmentfondsanteilen bei der FFB übermittelt. Dieses Einverständnis kann ich / können wir jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1

✗ Unterschrift Depotinhaber 2

Eingaben löschen

Ort, Datum

✗ Unterschrift Vermittler oder Untervermittler