Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Vermittlerwechsel 7/2010 pdf [2 FFB 67 1]

FRANKFURTER FONDSBANK

Depotnummer
1 0
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Telefax (069) 770 60-555

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

Frankfurter Fondsbank GmbH
Postfach 110663
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße

PLZ | Ort

Geburtsdatum | Geburtsort

Telefon

Bitte senden Sie dieses Formular im Original oder per Fax unterschrieben an die Frankfurter Fondsbank.

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 Frankfurter Fondsbank 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 Frankfurter Fondsbank 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