

E-Mail: [Zugangsdaten@dab.com](mailto:Zugangsdaten@dab.com)

Fax-Nummer: +49 (0)89-500 68 4751

DAB BNP PARIBAS  
Kontoservice  
Postfach 20 05 51  
80005 München

Stempel Vermögensverwalter/Fondsvermittler



**AVL FINANZVERMITTLUNG GMBH**  
Poststraße 15/1 Telefon +49 (0)7151 604 59 30  
71384 Weinstadt Telefax +49 (0)7151 604 59 399  
E-Mail [info@avl-investmentfonds.de](mailto:info@avl-investmentfonds.de)  
Internet [www.avl-investmentfonds.de](http://www.avl-investmentfonds.de)

**Allgemeine Angaben**

Kontonummer

**Persönliche Angaben** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Antragsteller

Anrede

Frau  Herr

Titel

Vorname

Name

Geburtsname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Mobil

Neuanforderung

Leserecht



## Zugangsdaten (bitte auswählen)

- Hiermit beantrage ich meine Zugangsnummer mit neuen Zugangsdaten (Identifier, SuperPIN, Telefon-PIN).
- Hiermit beantrage ich neue Zugangsdaten (Identifier, SuperPIN, Telefon-PIN).
- Hiermit beantrage ich meine Zugangsnummer.
- Bitte entsperren Sie meine Zugangsdaten.
- Hiermit beantrage ich nur die Hinterlegung des ausgewählten Rechts bei o. g. Stammmummer (Zugangsdaten werden in dem Fall nicht versendet).
- Bitte senden Sie mir einen Aktivierungsbrief für meine SecurePlus App oder meinen TAN-Generator zu

Bitte beachten Sie, dass mit der Bestellung neuer Daten Ihre bisherigen Zugangsdaten die Gültigkeit verlieren. Sie können in der Zeit von der Bestellung bis zum Erhalt Ihrer neuen Daten lediglich Aufträge per Fax oder Brief erteilen.

## Kontoauszüge, Mitteilungen und Informationen

Sofern an dieser Stelle keine abweichenden Angaben erfolgen oder Handelsrecht beantragt wurde, bleiben die Versandeinstellungen unberührt.

- Ich/Wir wünsche(n), dass Bankmitteilungen zum Onlineabruf kostenfrei bereitgestellt werden.  
Davon abweichend sollen folgende Dokumente weiterhin **kostenpflichtig** per Post zugestellt werden:
  - Jahressteuerdokumente
  - Vermögensstatus

- Ich/Wir wünsche(n) die Zusendung von Bankmitteilungen per Post; die Portokosten werden dem Konto belastet.

## Unterschrift

	Antragsteller
Ort	
Datum	_  .  _  .  _
Unterschrift	X

