

# Unterschriftsbestätigung und Identitätsprüfung

(nach § 154 Abgabenordnung [AO] und Geldwäschegesetz [GwG])

Hinweis: Bitte im Original mit der Originalunterschrift an die European Bank for Financial Services GmbH, 80218 München, zurücksenden (kein Fax)!

Depotnummer <input type="text"/>	Kontonummer oder IBAN des Konto flex bei ebase <input type="text"/>
Bitte Depotnummer eintragen (siehe Depotauszug)!	Bitte Kontonummer oder IBAN unbedingt eintragen (siehe Kontoauszug)!

ggf. weitere Depotnummer <input type="text"/>	ggf. weitere Kontonummer oder IBAN vom Konto flex bei ebase <input type="text"/>
--	---

## Kundendaten

### 1. Depot-/Kontoinhaber(in)<sup>1</sup> (ggf. Minderjähriger)

Frau	Herr	Dr.	Prof.	gesetzliche(r) Vertreter <sup>2</sup>
		Erbe(n) <sup>3</sup>	Bevollmächtigter	
Nachname <input type="text"/>				
Vorname(n) <small>(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)</small> <input type="text"/>				
ggf. Geburtsname <input type="text"/>				
Geburtsdatum, Geburtsort <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Geburtsland <input type="text"/>				
Straße/Haus-Nr. <input type="text"/>				
PLZ, Ort <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Land <input type="text"/>				
Beruf <sup>4</sup> <small>(und berufliche Funktion)</small> <input type="text"/>				
Branche oder Branchenschlüssel <sup>4</sup> <input type="text"/>				
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN) <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Telefon-Nr. <small>(tagsüber)</small> <input type="text"/>				
E-Mail-Adresse <input type="text"/>				

### 2. weitere(r) Depot-/Kontoinhaber(in)<sup>1</sup>

Frau	Herr	Dr.	Prof.	gesetzliche(r) Vertreter <sup>2</sup>
Nachname <input type="text"/>				
Vorname(n) <small>(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)</small> <input type="text"/>				
ggf. Geburtsname <input type="text"/>				
Geburtsdatum, Geburtsort <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Geburtsland <input type="text"/>				
Straße/Haus-Nr. <input type="text"/>				
PLZ, Ort <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Land <input type="text"/>				
Beruf <sup>4</sup> <small>(und berufliche Funktion)</small> <input type="text"/>				
Branche oder Branchenschlüssel <sup>4</sup> <input type="text"/>				
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN) <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Telefon-Nr. <small>(tagsüber)</small> <input type="text"/>				
E-Mail-Adresse <input type="text"/>				

<sup>1</sup> Depot-/Kontoinhaber(in), nachfolgend auch „Kunde“ genannt.

<sup>2</sup> Depots und/oder Konten für Minderjährige dürfen nur auf diese lauten. Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen ist jeder von mehreren gesetzlichen Vertretern – bis zu einem jederzeit zulässigen Widerruf eines gesetzlichen Vertreters – allein verfügungsberechtigt. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, wird ein gesonderter Nachweis benötigt.

<sup>3</sup> Im Nachlassfall bitten wir Sie hier die Daten des/der Erbberechtigten einzutragen und die Legitimations-/Unterschriftsprüfung anhand der Personalausweis-/Reisepassdaten des/der Erbberechtigten vornehmen zu lassen.

<sup>4</sup> Die Angabe der Branche ist gemäß §§ 10 Abs. 2, 15 Abs. 2 Geldwäschegesetz (GwG) in Verbindung m. d. Auslegungs- u. Anwendungshinweisen der Dt. Kreditwirtschaft zum GwG unbedingt erforderlich. Die aktuell gültige Liste der beruflichen Funktion und den aktuell gültigen Branchenschlüssel können Sie unter [www.ebase.com](http://www.ebase.com) abrufen.

## Bezug

Verkaufsauftrag lt. Schreiben vom <input type="text"/>	Sonstiges lt. Schreiben vom <input type="text"/>
---	---

## Legitimationsprüfung (durch Vorlage eines gültigen Personalausweises/Reisepasses)

Diesem Formular sind zwingend lesbare und vollständige Kopien\* von Personalausweis- und/oder Reisepass beizufügen. Sofern die Anfertigung von Ausweiskopien aus technischen Gründen nicht möglich ist, muss die Legitimationsprüfung mittels PostIdent oder Videoidentifikationsverfahren erfolgen.

1.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit	<input type="text"/>	Behörde**	<input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>		
2.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit	<input type="text"/>	Behörde**	<input type="text"/>
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>		

\* Gemäß § 8 Abs. 2 GwG haben Verpflichtete das Recht und die Pflicht, vollständige Kopien der Dokumente oder Unterlagen, die zur Überprüfung der Identität dienen, anzufertigen  
\*\* Wie im Personalausweis/Reisepass angegeben.

Vom Vermittler auszufüllen!

## Unterschrift(en)

Ort, Datum _____	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift 1. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzliche Vertretung)	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift 2. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzliche Vertretung)
------------------	---	---

Datum/Stempel und Unterschrift einer Bank, der Vermittlerzentrale des Vermittlers/des Vermittlers oder einer Versicherung (bzw. Bezirksdirektion), die Lebensversicherungsanträge anbietet, oder eines Notars.

WICHTIG: Der Vermittler bestätigt, dass der Kunde/sein(e) gesetzlichen Vertreter persönlich anwesend war(en) und die jeweiligen Unterschriften in seinem Beisein nach Feststellung und Überprüfung der Identität anhand eines gültigen Personalausweises/Reisepasses abgegeben hat/haben. Der Vermittler bestätigt, dass ihm der jeweilige Ausweis/Reisepass im Original vorgelegen hat und die diesem Formular beigefügten Kopien dieser Dokumente mit den jeweiligen Originalen übereinstimmen. Ferner bestätigt der Vermittler, die Korrektheit der zur Identifizierung erfassten Daten des Kunden bzw. des/der gesetzlichen Vertreter(s).

WICHTIG: Im Stempel einer Versicherung muss erkennbar sein, dass es sich um eine Lebensversicherungsgesellschaft handelt.