



FFB Depotnummer —						
T I b bepotituitifici						
(Bitte unbedingt eintragen)						

E-Mail Auftrag@ffb.de
Telefax (069) 77060-555 ☐ Auftragskopie

FIL Fondsbank GmbH Postfach 11 06 63 60041 Frankfurt am Main

Depotinhab	er			
Straße, Hau	snummer			
PLZ	Ort			
Telefonnum	mer für Rückfrager	n		

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auftrag zur Depotlöschung

Bei Fragen rufen Sie uns gerne unter folgender Rufnummer an: (069) 770 60-200.

Ich beauftrage/Wir beauftragen die FFB zur Schließung meines/unseres Depots und den Verkauf aller Fondsbestände sowie zur Beendigung aller damit verbundenen Spar-, Tausch- und Auszahlpläne. Anschließend überweisen Sie den Gegenwert an das bei der FFB hinterlegte Referenzkonto. Bitte buchen Sie bei einem FFB FondsdepotPlus den bestehenden Saldo des Abwicklungskontos gegen das Referenzkonto und löschen Sie das FFB Abwicklungskonto ebenfalls.

Hinweis:

- ▶ Die Depotlöschung gilt nicht für VL-Bestände und VL-Sparpläne sowie den Verkauf von offenen Immobilienfonds. Diese müssen gesondert beauftragt werden.
- ▶ Bei Depots mit Verfügungsbeschränkungen (z. B. Verpfändung, Betreuung) kann der Auftrag nur bei Vorlage einer Zustimmung der beteiligten Parteien (z. B. Pfandgläubiger) und den ggf. erforderlichen Unterlagen angenommen werden.
- ▶ Eine Neuhinterlegung des Referenzkontos ist separat mit dem Formular "Anlegen_Aendern_des_Referenzkontos" zu beauftragen.
- ▶ Zum Verkauf gesperrte Fonds und Fonds in Abwicklung können dazu führen, dass eine Depotlöschung nicht umgehend erfolgt, sondern erst für einen späteren Zeitpunkt vorgesehen werden kann.

Individuelle Vorab-Kosteninformation

Die Vorab-Kosteninformationen werden von der Bank online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen! Bei Löschung eines Gemeinschaftsdepots/eines Minderjährigendepots sind die Unterschriften aller Depotinhaber/Gesetzlicher Vertreter erforderlich.

	X	X
Ort, Datum	Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter	Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter