FONDSDEPOT BANK
an FNZ company

Auftrag Nachlassverfügung

mit Erbnachweis

Der Auftrag kann nur bearbeitet werden, wenn dieser schriftlich vorliegt.

Depot-Nr.

Geldkonto-Nr.

Dieser Auftrag soll außerdem für das/die folgende/n Depot/s/Konto/en gelten:

Nr. Nr.

A. Angaben verstorbener Depot-/Geldkontoinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

Name **Vorname/n** [1]

ist verstorben am: Datum

Ausweislich des beiliegenden Erbscheins bzw. Testaments nebst zugehöriger Eröffnungsniederschrift ist/sind die folgend benannte/n Person/en Erbe/n des o. g. Inhabers.

B. Angaben des/der Erben

1. Erbe ☐ **weiblich** ☐ **männlich** ☐ **divers** ☐ Prof. ☐ Dr.

Name **Vorname/n** [1]

Straße **Nummer**

PLZ **Ort** **Land**

Geburtsdatum **Geburtsort** **Staatsangehörigkeit**

Steuerliche Ansässigkeit 1. Erbe:

in Land **Steuer-IdNr.** [2] Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

zusätzlich in Land **Steuer-IdNr.** [2] Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

Bankverbindung 1. Erbe bei Erbaufteilung

Kreditinstitut (Name, Ort) BIC

IBAN

Erbaufteilung in %

Bestehende Depotnummer bei der Fondsdepot Bank 1. Erbe bei Erbaufteilung

Depot-Nr. (falls vorhanden)

2. Erbe ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ Prof. ☐ Dr.

Name Vorname/n [1]

Straße Nummer

PLZ Ort Land

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

Steuerliche Ansässigkeit 2. Erbe:

in Land Steuer-IdNr. [2] Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

zusätzlich in Land Steuer-IdNr. [2] Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

Pflichtfeld

Alle Fußnoten finden Sie auf Seite 3 Fortsetzung der Angaben auf nachfolgender Seite

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank GmbH, 95025 Hof

Fortsetzung der Angaben von vorheriger Seite

Inhaber

Name

Vorname/n

Geldkonto-Nr.

Depot-Nr.

Bankverbindung 2. Erbe bei Erbaufteilung

Kreditinstitut (Name, Ort)

BIC

IBAN

Erbaufteilung in %

Bestehende Depotnummer bei der Fondsdepot Bank 2. Erbe bei Erbaufteilung

Depot-Nr. (falls vorhanden)

3. Erbe ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ Prof. ☐ Dr.

Name

Vorname/n [1]

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Land

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Steuerliche Ansässigkeit 3. Erbe:

in Land

Steuer-IdNr. [2]

Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

zusätzlich in Land

Steuer-IdNr. [2]

Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) [3]

Bankverbindung 3. Erbe bei Erbaufteilung

Kreditinstitut (Name, Ort)

BIC

IBAN

Erbaufteilung in %

Bestehende Depotnummer bei der Fondsdepot Bank 3. Erbe bei Erbaufteilung

Depot-Nr. (falls vorhanden)

C. Weisung des/der Erben

Bei mehreren Erben: Als **Postempfänger** benennen wir den 1. Erben, **sonst** wird folgender Erbe als Postempfänger benannt:

☐ 2. Erbe

☐ 3. Erbe

☐ **Verkauf**

Bitte verkaufen Sie zum jeweiligen Rücknahmepreis den gesamten Anteilbestand des/der o.g. Depots bzw. überweisen Sie das Guthaben von o.g. Geldkonto/-konten. Alle Spar- und Auszahlpläne sollen gelöscht und das/die Depot/s bzw. Geldkonto/-konten geschlossen werden.

☐ Der erzielte Verkaufserlös/Das Guthaben soll auf die oben genannte/n Bankverbindung/en und gemäß der oben genannten Erbaufteilung überwiesen werden (Soweit keine Aufteilung erfolgt, wird diese gemäß des Erbnachweises vorgenommen).

oder (bei einheitlicher Bankverbindung aller Erben)

☐ Der erzielte Verkaufserlös/Das Guthaben soll insgeamt auf die folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Girokontoinhaber (Name, Vorname/n)

Kreditinstitut (Name, Ort)

BIC

IBAN

Verwendungszweck

Pflichtfeld

Alle Fußnoten finden Sie auf Seite 3

Fortsetzung der Angaben auf nachfolgender Seite

Inhaber

Name

Vorname/n

Geldkonto-Nr.

Depot-Nr.

☐ **Übertragungsauftrag**

Bitte übertragen Sie gemäß oben genannter Erbaufteilung auf das/die o.g. bestehenden Depot/s bzw. auf das/die mit den beiliegenden Depoteröffnungsunterlagen neu zu eröffnende/n Depot/s (soweit keine Aufteilung erfolgt, wird diese gemäß des Erbnachweises vorgenommen). Das/Die o.g. Depot/s wird/werden nach der Übertragung geschlossen.

Hinweis: Für externe Überträge verwenden Sie bitte das Formular der aufnehmenden Fremdbank.

Unterschrift/en zum Auftrag

Mit meiner/unseren nachfolgenden Unterschrift/en bestätige/n ich/wir Anträge und Erklärungen.

Ort, Datum

Ort, Datum

X **Unterschrift 1. Erbe**

X Unterschrift 2. Erbe

Ort, Datum

X Unterschrift 3. Erbe

Bitte legen Sie das/die Formular/e "Unterschriftsbestätigung zur Feststellung der Identität" sowie das/die Legitimationsdokument/e in heller, gut lesbarer Kopie bei.

Fußnotenverzeichnis:

1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.

2) Die Steuer-Identifikationsnummer wird zwingend bei der Durchführung des Kirchensteuerabzuges benötigt. Des Weiteren ist die Angabe der Steuer-IdNr. unter bestimmten Voraussetzungen im Hinblick auf §13 FKAustG erforderlich, sofern eine steuerliche Ansässigkeit außerhalb Deutschlands vorliegt. Nach §154 Abs. 2a AO ist die Angabe der Steuer-IdNr. auch für steuerliche Ansässigkeit in Deutschland erforderlich. Ist diese nicht im Dokument enthalten, kann das Formular nicht angenommen werden.

3) Sofern für Sie als nicht natürliche Person noch keine Wirtschafts-Identifikationsnummer vergeben wurde, geben Sie bitte die für die Besteuerung nach dem Einkommen geltende Steuernummer an.

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank GmbH, 95025 Hof

(Hinweis: Bei Depots/Konten mit 2 Inhabern oder mit einem minderjährigen Inhaber oder mit sonstigen Berechtigten gelten die entsprechenden Pflichtfelder analog.)

Pflichtfeld