

Auftrag Postvollmacht

Die Vollmacht kann nur bearbeitet werden, wenn diese im Original vorliegt.
(Kein Telefax o. Ä., keine Kopie dieses Formulars)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Depot-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldkonto-Nr.

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr.

A. Angaben Depot-/Geldkontoinhaber

1. Depot-/Geldkontoinhaber

Name										Vorname/n ¹									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße															Nummer				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

PLZ					Ort														
-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon ²										E-Mail									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Depot-/Geldkontoinhaber

Name										Vorname/n ¹									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße															Nummer				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

PLZ					Ort														
-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon ²										E-Mail									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Postvollmacht

Ich/Wir bitte/n die Fondsdspot Bank GmbH (im Nachfolgenden "Bank" genannt) hiermit, sämtliche für mich/uns bestimmte Anzeigen, Mitteilungen oder sonstige Sendungen irgendwelchen Inhalts, mit **Ausnahme**³ von Wert- und Einschreibesendungen, Depotübersichten (vierteljährliche Depotübersichten und Jahresdepotübersicht), Steuerbescheinigungen sowie der ex post-Kosteninformation und Frist­sachen,

künftig durch die Post an

Angabe Bevollmächtigter weiblich männlich divers

Name										Vorname/n ¹									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße															Nummer				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

PLZ					Ort															Land				
-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--

zu senden (Postversand an Dritte). **Alle bisher erteilten Postvollmachten werden hiermit widerrufen.**

Die Anzeigen, Mitteilungen oder sonstigen Sendungen gehen mir/uns bei sofortiger Aufgabe zur Post an dem Tag, an dem sie nach dem gewöhnlichen Postlauf an meine/unsere Ihnen zuletzt bekannt gewordene Adresse zugestellt worden wären, zu (Postversand an Dritte).

Die Aufgabe zur Post wird vermutet, wenn sich ein abgezeichneter Durchschlag der Mitteilung im Besitz der Bank befindet oder wenn die Sendung in einem abgezeichneten Versandvermerk oder einer abgezeichneten Versandliste abgeführt ist. Nach dem Beweis des ersten Anscheins ist die Aufgabe zur Post an dem zweiten Bankarbeitstag nach dem in der Sendung angegebenen Datum erfolgt.

Ungeachtet des Auftrags sind Sie berechtigt, mir/uns Sendungen durch die Post oder in sonstiger Weise zugehen zu lassen, wenn Sie es auch unter Berücksichtigung meiner/unsere Interessen für zweckmäßig halten.

Die Zusendungen wirken für und gegen alle Depot-/Geldkontoinhaber.

Sie sind nur für die vereinbarungsgemäße Zusendung verantwortlich. Im Übrigen gehen alle Schäden und Nachteile, die im Zusammenhang mit dieser Vereinbarung entstehen sollten, zu meinen/unsere Lasten; die Bank haftet nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit.

Sie sind berechtigt, alle für mich/uns bestimmten und nicht zustellbaren Sendungen nach Ablauf von 6 Jahren seit Bereitstellung zu vernichten.

Ort, Datum										Ort, Datum									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

X _____
Unterschrift 1. Depotinhaber/Geldkontoinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter

--

Pflichtfeld

X _____
Unterschrift 2. Depotinhaber/Geldkontoinhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

1. Depot-/Geldkontoinhaber

Name

Vorname/n

2. Depot-/Geldkontoinhaber

Name

Vorname/n

Geldkonto-Nr.

Depot-Nr.

C. Zusatz zur Postvollmacht

(Kann nur erteilt werden, wenn Sie die Postvollmacht B. unterzeichnet haben.)

Ergänzung zu meinem/unseren obigen Antrag

Unter Abänderung des obigen Antrages (Postvollmacht) beauftrage/n ich/wir Sie hiermit, die im ersten Absatz von der Sonderbehandlung ausgenommenen Wert- und Einschreibesendungen sowie Jahresdepotübersichten/Steuerbescheinigungen sowie der ex post-Kosteninformation und Fristsachen entsprechend den Bestimmungen, die für die übrige Post gelten, zu behandeln. Der Postempfänger wird Jahresdepotübersichten und sonstige Mitteilungen für alle Depotinhaber prüfen und eventuelle Einwendungen erheben.

Ort, Datum

Ort, Datum



Unterschrift 1. Depotinhaber/Geldkontoinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter



Unterschrift 2. Depotinhaber/Geldkontoinhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

Änderungen und Zusätze werden nicht berücksichtigt.

Fußnotenverzeichnis:

- 1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
2) Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
3) Sollen alle Sendungen ohne Ausnahme durch die Post an eine von Ihnen bestimmte Person oder Firma gesandt werden, ist zusätzlich zu der Postvollmacht B der Zusatz zur Postvollmacht C zu unterzeichnen.