11/2025 pdf

FFB
FIDELITY GROUP

FFB Depotnummer

(**Bitte unbedingt eintragen**)

E-Mail auftrag@ffb.de
☐ Auftragskopie

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auftrag zur Änderung meines/unseres Tageslimits für Online-Überweisungen vom FFB Abwicklungskonto

Hiermit beantrage ich/beantragen wir folgendes Tageslimit festzulegen (Betrag in vollen EUR):

EUR

☐ Hiermit beauftrage ich/beauftragen wir das Tageslimit für Überweisungen auf das vorgesehene Standardlimit von 5.000 EUR festzulegen.

Dieser Auftrag gilt:

☐ so lange, bis Sie einen anderen Auftrag von mir/uns erhalten.

☐ bis zum __.__.____ (Gültigkeit mindestens 5 Bankarbeitstage)

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen!

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

✗ Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter

PDF erzeugen/Drucken | Formular zurücksetzen