



FFB Depotnummer _____

(wird bei Depoteröffnung von der Bank eingetragen bzw. bitte angeben, sofern bereits vorhanden)

Im Original zurück an:

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.

Vertretungsberechtigung mit Unterschriftsproben (Firmenkunden)

Anlage zur Depoteröffnung

Änderung zur Vertretungsberechtigung mit Unterschriftsproben

Die nachstehend genannten Personen sind berechtigt, uns wie folgt gegenüber der FIL Fondsbank GmbH zu vertreten:

Verfügungsberechtigte Personen		Unterschriftsproben	
		<input type="checkbox"/> E ¹	
		<input type="checkbox"/> A ¹	
		<input type="checkbox"/> B ¹	
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³	Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³
_____	_____	_____	_____
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³	Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³
_____	_____	_____	_____
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³	Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³
_____	_____	_____	_____
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³	Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer des Landes ³
_____	_____	_____	_____

Wichtiger Hinweis: Es ist jeweils eine Ausweiskopie beizufügen. Bitte beachten Sie hierzu das beiliegende Informationsblatt.

¹ Es zeichnet: Gruppe E einzeln, Gruppe A mit einem anderen Zeichnungsberechtigten gemeinsam, Gruppe B mit einem anderen Zeichnungsberechtigten der Gruppe A gemeinsam

² Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.

³ Weitere Beispiele für Steueridentifikationsnummer: TIN (DE), AHV (CH), Nino (GB), Codice fiscale (IT), numéro fiscal de référence or numéro SPI (FR), PESEL-Nr. (PL). Weitere Informationen finden Sie hier: www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers

Löschung der Vertretungsberechtigung für

Vor-/Nachname _____

Vor-/Nachname _____

Vor-/Nachname _____

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

Ort, Datum

X

Firma und rechtsgültige Unterschrift/en durch vertretungsberechtigte Person/en

