Allg. 1/2012 pdf [2 FFB 60 6]

Depotnummer

1 0

(Bitte unbedingt Ihre FFB-Fondsdepot-Nr. eintragen)

Telefax (0 69) 770 60-555
☐ Zweitfax

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße

PLZ Ort

Telefon

Änderungen des Formularvordrucks sind nicht zulässig. Bitte verwenden Sie das Formular ausschließlich zu dem dafür vorgesehenen Zweck.

Serviceauftrag – Kauf

Bitte führen Sie für mein/unser Depot folgenden Kaufauftrag aus und ziehen Sie den Gegenwert per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein. Wird keine Bankverbindung angegeben, zieht die FFB den Gegenwert automatisch von der Referenzbankverbindung ein bzw. verrechnet beim FFB-Fondsdepot *:plus* den Gegenwert mit dem FFB-Abwicklungskonto.

ISIN oder WKN	Fondsname	Anlagebetrag in EUR*	Bemerkungen

* Bei Erstanlage in dem gewählten Fonds mind. 500 EUR; Folgezahlungen sind ab 50 EUR möglich.

☐ **Referenzbankverbindung** ☐ **FFB-Abwicklungskonto** (gilt nur für das FFB-Fondsdepot *:plus*; Orderausführung nur bei ausreichender Kontodeckung möglich)

☐ **Abweichende Bankverbindung**

Kontonummer / IBAN *

Kontoinhaber

BLZ / BIC *

Unterschrift für Lastschrifteinzug

Kreditinstitut

* Bei Bankverbindungen in Österreich unbedingt angeben.

Anlagen in Investmentfonds können erst nach Kenntnisnahme der gesetzlichen Verkaufsunterlagen (aktueller vereinfachter/ausführlicher Verkaufsprospekt, wesentliche Anlegerinformationen, Halb-/Jahresbericht) erfolgen. Diese Unterlagen konnten Sie kostenlos auf der Internetseite der FFB unter www.ffb.de mit den persönlichen Zugangsdaten einsehen, ausdrucken und herunterladen oder haben sie direkt von Ihrem Vermittler erhalten.

Mit Erteilung dieses Auftrages bestätige ich/bestätigen wir, dass mir/uns rechtzeitig vor Auftragserteilung der jeweils aktuelle (vereinfachte) Verkaufsprospekt/die wesentlichen Anlegerinformationen (einschließlich der Informationen über die Vertriebsprovisionen/Ausgabeaufschläge, die Kosten und die Verwaltungsvergütung der Fonds), der jeweils aktuelle Jahresbericht und ggf. der anschließende Halbjahresbericht zur Verfügung gestellt wurde(n).

Mit Unterschrift unter diesem Auftrag stimme ich/stimmen wir abweichend von den §§ 675, 667 BGB zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale die ihnen jeweils von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten.

Eingaben löschen

Ort, Datum	✗ Depotinhaber 1, Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter)	✗ Vermittler / Bevollmächtigter

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!