

Auftrag zur Abrechnung der Vorabpauschale

Auftrag zur Abrechnung der Vorabpauschale bei der FNZ Bank SE.

Depotnummer

Bitte Depotnummer unbedingt angeben (siehe Depotauszug)!

Kundendaten

1. Depot-/Kontoinhaber(in)

Minderjährige(r)

Firma

Frau

Herr

Titel

Nachname

Vorname(n)

(alle gemäß Personalausweis/
Reisepass)

2. Depot-/Kontoinhaber(in)

1. Gesetzlicher Vertreter

Verheiratet mit 1. Depot-/Kontoinhaber(in)

Frau

Herr

Titel

Nachname

Vorname(n)

(alle gemäß Personalausweis/
Reisepass)

2. Gesetzlicher Vertreter

Frau

Herr

Titel

Nachname

Vorname(n)

(alle gemäß Personalausweis/
Reisepass)

Abweichend von der unter Punkt „Hinweise auf ggf. anfallende Steuern“ in den zusätzlichen Geschäftsbedingungen der FNZ Bank SE beschriebenen Regelung soll die Vorabpauschale nicht durch einen Verkauf von Fondsanteilen in entsprechender Höhe beglichen werden, sondern über das Konto des Kunden eingezogen werden.

Dies soll ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt für alle Depots des Kunden erfolgen.

Einzug der Vorabpauschale

Hiermit beauftrage ich die FNZ Bank, alle künftig zu zahlenden Vorabpauschalen in voller Höhe vom meinem Konto flex einzuziehen.

Sollte auf dem Konto flex keine Deckung vorhanden sein, wird die Vorabpauschale durch einen Verkauf von Fondsanteilen in entsprechender Höhe beglichen.

Unterschrift(en)

Ort, Datum

X

Unterschrift 1. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzlicher Vertreter)

X

Unterschrift 2. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzlicher Vertreter)

FNZ Bank SE
80218 München
DEUTSCHLAND