

## Vollmacht für den Todesfall für das FondsServiceBank-Depot

bei FSB FondsServiceBank GmbH, Postfach 1105, 82001 Unterhaching

### Depotnummer:

<b>Depotinhaber(in)</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma			
Bei Gemeinschaftsdepots genügt der Name des Depotinhabers			
Vorname		Name	

<b>Bevollmächtigte(r)</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			
Vorname		Name	
Straße/Hausnummer			
Land-PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Geburtsname	

(Nur ausfüllen sofern Erteilung einer zweiten Vollmacht gewünscht)

<b>Bevollmächtigte(r)</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			
Vorname		Name	
Straße/Hausnummer			
Land-PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Geburtsname	

Für den Fall meines Todes bevollmächtige ich die oben genannte(n) Person(en), über alle Rechte aus dem oben genannten Depot, auch zu eigenen Gunsten, zu verfügen. Diese Vollmacht setzt die gesetzliche oder testamentarische Erbfolge nicht außer Kraft, d.h., das Guthaben fällt in den Nachlass. Bei Gemeinschaftsdepots gilt diese Vollmacht erst nach dem Tod aller Depotinhaber. Diese Vollmacht ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig.

Nur bei mehreren Bevollmächtigten:     Einzelverfügung     gemeinschaftliche Verfügung    (bei fehlenden Angaben gilt Einzelverfügung)

Eine eventuell bei uns vorliegende Vollmacht für den Todesfall ist damit erloschen.

Ort	Datum	1. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <b>X</b>	2. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <b>X</b>
-----	-------	---	---

Wird von der FSB FondsServiceBank GmbH ausgefüllt

	Antrag geprüft (Datum/Zeichen)	Antrag erfasst (Datum/Zeichen)	Antrag kontrolliert (Datum/Zeichen)
--	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Vermittlernummer (5-stellig)	0 0 -----	Unterschrift und Stempel Vermittler