

# Eröffnung eines FondsServiceBank-Depots „Typ Multifonds“\*

bei FSB FondsServiceBank GmbH, Postfach 81 820, München

## A. Persönliche Angaben

Nr. 90 24 44 0

<b>1. Depotinhaber(in)</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma (Kopie HR-Auszug beilegen) <input type="checkbox"/> ich bin bereits Kunde der FondsServiceBank GmbH		
Name		Vorname
Straße/Hausnummer		Land-PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Geburtsname		Familienstand
Steuerliche Veranlagung im Ausland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Sonstige		

<b>2. <input type="checkbox"/> Weiterer Depotinhaber(in) <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Abweichende Versandadresse</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Name		Vorname
Straße/Hausnummer		Land-PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Geburtsname		Familienstand
Steuerliche Veranlagung im Ausland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Sonstige		

<b>3. <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Abweichende Versandadresse</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Name		Vorname
Straße/Hausnummer		Land-PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Geburtsname		Familienstand
Steuerliche Veranlagung im Ausland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Sonstige		

### Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten

Ich erkläre/Wir erklären hiermit ausdrücklich, das von mir/uns beantragte Fondsdepot auf eigene Rechnung zu führen (§ 8 Geldwäschegesetz). Dies gilt auch für alle zukünftigen Tausche und Käufe. Handelt der/Handeln die Antragsteller für eine andere Person, so muss das Fondsdepot auf den Namen dieser Person eröffnet werden.

### Wertpapiererfahrungen und -kenntnisse

Die Kreditinstitute haben gemäß § 31 Abs. 2 Wertpapierhandelsgesetz bei der Durchführung von Wertpapierdienstleistungen von ihren Kunden Angaben über deren Erfahrungen bzw. Kenntnisse in derartigen Geschäften, über die mit diesen Geschäften verfolgten Ziele der Kunden zu verlangen, soweit dies zur Wahrung der Kundeninteressen und im Hinblick auf Art und Umfang der beabsichtigten Geschäfte erforderlich ist. Mir/uns ist bekannt, dass die FSB FondsServiceBank GmbH keine Beratung erbringt und dass ich/wir Beratungsleistung ausschließlich bei dem von mir/uns beauftragten Vermittler nachfrage/n.

Bei allen Aufträgen wird überprüft, ob das Chancen-Risiko-Profil des gewählten Fonds mit der von Ihnen gewählten Risikoklasse vereinbar ist. Sollte dies nicht der Fall sein, behält sich die FSB FondsServiceBank GmbH vor, Ihren Auftrag nicht auszuführen. Bitte haben Sie Verständnis, wenn die FSB FondsServiceBank GmbH ohne Ihre vollständigen Angaben Kaufaufträge nur auf Ihren schriftlichen Vermerk hin entgegennehmen kann.

<b>Welche Wertpapiergeschäfte haben Sie bisher getätigt?</b>			
<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> festverzinsliche Wertpapiere / Immobilienfonds / Rentenfonds	<input type="checkbox"/> Aktien / Aktienfonds / gemischte Fonds mit Aktienanteil	<input type="checkbox"/> Optionsscheine

<b>Welches Chancen-Risiko-Profil haben Sie? Bitte nur einen Punkt auswählen.</b> (Angabe zwingend erforderlich)		
Chancen-Risiko Profil	Anlageziel	Anlageerfahrung und -kenntnis
<input type="checkbox"/> <b>Ertrag</b>	Für Anleger, die einen möglichst kontinuierlichen Ertrag erwarten und dafür moderate Kursschwankungen akzeptieren. Mittel- bis langfristig zuverlässiger Vermögenserhalt.	Bankeinlagen, nationale und internationale Rentenfonds, Mischfonds mit geringen Aktienanteilen.
<input type="checkbox"/> <b>Wachstum</b>	Für Anleger, die ein möglichst ausgewogenes Verhältnis von Kursschwankungen und Ertragschancen wünschen. Kurz- bis mittelfristig sind höhere Kursschwankungen möglich.	Nationale, europäische und internationale Fonds in Aktien- und Rentenwerten
<input type="checkbox"/> <b>Chance</b>	Für Anleger, die langfristig einen außergewöhnlichen Gewinn erzielen möchten. Hohe Kursschwankungen sind möglich, die aber langfristig meist an Bedeutung verlieren.	Europäische und internationale Fonds in Aktienwerten, auch in Nebenwerten mit höherem Risiko.

Wird von der FSB FondsServiceBank GmbH ausgefüllt			
Produktnummer	Antrag geprüft (Datum/Zeichen)	Antrag erfasst (Datum/Zeichen)	Antrag kontrolliert (Datum/Zeichen)

\* Im FondsServiceBank-Depot „Typ Multifonds“ können Fonds von unterschiedlichen Kapitalanlagegesellschaften verwahrt werden. FSB FondsServiceBank GmbH, Unterhaching, eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts München unter HR B 133 079 gesetzlich vertreten durch die Geschäftsführer Friedrich-Christian Grimm und Reinhard Siess. Aufsichtsratsvorsitzender: Andreas Wölfer

## Depotdaten

<b>Freistellungsauftrag</b> Mein/Unser Freistellungsauftrag ist beigefügt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein für Depot Nr. <input style="width: 50px;" type="text"/>			
<b>Anlageplan/Kaufauftrag</b> Mindestbetrag für Sparplan: monatlich 50 Euro, bei Einzahlung in mehrere Fonds zudem mind. 25 Euro pro Fonds			
<b>Anlageform</b>	<b>Fondsname</b>	<b>WKN* / ISIN*</b>	<b>Anlagebetrag in EURO</b>
<input type="checkbox"/> Einmalanlage <input type="checkbox"/> Sparplan			
<input type="checkbox"/> Einmalanlage <input type="checkbox"/> Sparplan			
<input type="checkbox"/> Einmalanlage <input type="checkbox"/> Sparplan			
<b>Einmalanlage</b> Für Einmalanlagen bis 25.000 Euro kann ich/können wir der FSB FondsServiceBank GmbH eine Ermächtigung zum Lastschriftinzug von meinem/ unserem Girokonto geben. Bitte buchen Sie den oben genannten Betrag von unten stehendem Konto ab: <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum <input style="width: 50px;" type="text"/> (Tag/Monat/Jahr) Einmalanlagen von insgesamt mehr als 25.000 Euro können nur überwiesen werden. Überweisungen werde ich/werden wir erst nach Erhalt meiner/unserer Depotnummer in Auftrag geben.			
<b>Sparpläne</b> Abbuchung erfolgt <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> zum 1. <input type="checkbox"/> zum 15. eines Monats von dem unten genannten Konto erstmals im <input style="width: 50px;" type="text"/> (Monat/Jahr)			
<b>Dynamisierung</b> <input type="checkbox"/> individuell in Höhe von <input style="width: 50px;" type="text"/> % <input type="checkbox"/> keine Dynamisierung			

<b>Entnahmeplan</b> Bitte verkaufen Sie bis auf Widerruf von meinem/ unserem Fondsdepot Anteile vom oben genannten Fonds und überweisen Sie den Gegenwert auf mein/ unser Konto. (Mindestdepotvolumen 10.000 Euro)	
Auszahlungsbetrag	<input style="width: 50px;" type="text"/> EUR
Auszahlung erfolgt	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> zum 1. <input type="checkbox"/> zum 15. eines Monats, und zwar erstmals zum <input style="width: 50px;" type="text"/> (Monat/Jahr)

<b>Meine/Unsere Bankverbindung</b>			
<b>Kreditinstitut</b>		<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Kontonummer</b>		<b>Unterschrift Kontoinhaber</b>	<b>X</b>
<b>Name des Kontoinhabers</b> <small>(falls abweichend von Depotinhaber)</small>		<small>(falls abweichend von Depotinhaber zwingend erforderlich)</small>	

**Einzugsermächtigungsverfahren/Veräußerungsbeschränkung**  
 Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FSB FondsServiceBank GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos einzuziehen (Einzugsermächtigungsverfahren). Zugleich bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir die in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen in Ziffer 8.5 enthaltene Klausel, wonach ich/wir bei Zahlungen im Einzugsermächtigungsverfahren binnen 6 Wochen meine/unsere Fondsanteile nicht veräußern darf/dürfen, zur Kenntnis genommen habe/haben.

**Telefonbanking:** Der Kunde willigt ein, dass Telefonate im Rahmen des Telefonbanking zu Beweis- und Revisionszwecken aufgezeichnet werden. Diese Mitschnitte werden nach 3 Monaten gelöscht.

**Einbeziehung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Besonderen Bedingungen**  
 Die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Besonderen Bedingungen für das FondsServiceBank-Depot „Typ Multifonds“ sowie das in Ziffer 14. dieser Besonderen Bedingungen enthaltene Widerrufsrecht habe ich/haben wir zustimmend zur Kenntnis genommen.

**Kundenzahlung im Rahmen der Geschäftsverbindung**  
 Überweisen Sie bitte den Betrag unter Angabe Ihrer 10-stelligen Unterdepotnummer auf das **Treuhandkonto der FSB FondsServiceBank GmbH, Kto-Nr. 75000, BLZ 70020270 HypoVereinsbank München.**

**Erklärung zu Verkaufsprospekten**  
 Ich/Wir bestätige/n, dass mir/uns vor Vertragsabschluss der datierte deutschsprachige Verkaufsprospekt mit den Vertragsbedingungen bzw. Satzung/Treuhandkunde, der zuletzt veröffentlichte Rechenschaftsbericht und der anschließende Halbjahresbericht, sofern er veröffentlicht ist, kostenlos zur Verfügung gestellt wurde und mir/uns in aktueller Version vorliegt.

**Über die Chancen und Risiken wurde/n ich/wir aufgeklärt**  
 Die FSB FondsServiceBank GmbH ist nur depotführende Stelle und nimmt keine Kundenberatung und -betreuung vor (execution only)

**Einwilligungserklärung:**  
 Ich bin/Wir sind mit der Regelung zum Datenschutz, die in Ziffer 2. der Besonderen Bedingungen enthalten ist, einverstanden. Darüber hinaus willige ich/willigen wir ohne Einfluss auf diesen Vertrag und jederzeit frei widerruflich darin ein, dass die FSB FondsServiceBank GmbH die in Ziffer 2. der Besonderen Bedingungen genannten Daten dem für mich/uns zuständigen Vermittler/Kooperationspartner auch zur Betreuung in sonstigen Finanzangelegenheiten übermitteln darf, und dass der Vermittler/Kooperationspartner diese Daten auch zur Betreuung in sonstigen Finanzangelegenheiten verarbeiten und nutzen darf. Soweit hiernach eine Datenübermittlung erfolgen kann, entbinde ich/wir die FSB FondsServiceBank GmbH vom Bankgeheimnis.

## B. Unterschriften

<input style="width: 90%;" type="text"/> Ort	<input style="width: 90%;" type="text"/> Datum	1. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <b>X</b>	2. Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung) <b>X</b>
--	--	---	---

Bei Minderjährigen müssen die Unterschriften beider Elternteile/gesetzliche Vertreter vorliegen. Falls ein Elternteil das alleinige Sorgerecht hat, muss ein entsprechender amtlicher Nachweis diesem Depotöffnungsantrag beigefügt werden. Weiter ist die beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde/des Kinderausweises des Minderjährigen beizulegen. Wird vom Vermittler ausgefüllt

<b>Die Identität des Antragstellers/der Antragsteller (ggf. gesetzliche Vertretung) wurde nachgewiesen durch</b>					
<b>Personalausweis-/Reisepassnummer</b>	<b>Staatsangehörigk.</b>	<b>ausgestellt am</b>	<b>gültig bis</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Behörde</b>
1.					
2.					
3.					

<b>Vermittlernummer (max. 18-stellig)</b>											
9	0	2	4	4	4	0					
<b>Name des Vermittlers (in Druckbuchstaben)</b>											
<b>Telefonnummer des Vermittlers</b>											

Unterschrift und Stempel Vermittler

\* WKN Wertpapierkenn-Nummer; \*ISIN International Securities Identification Numbers