



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Der Auftrag gilt für das Aktiv- und Passivdepot.

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Im Original zurück an:

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Vollmacht

Ich erteile/Wir erteilen hiermit für Frau Herr

Name¹ _____ Vorname¹ _____ (nachfolgend „Bevollmächtigter“ genannt)
 Straße _____ PLZ _____ Ort _____
 Steuerpflichtig in (Land)² _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____
 Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)² _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____

eine Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus eine Vollmacht im Todesfall (gilt erst nach dem Tod aller Depotinhaber)

Hinweis: Wird nichts angegeben, wird eine Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus erteilt!

Die Vollmacht ersetzt eine etwaig bereits bestehende Vollmacht Die Vollmacht ergänzt eine etwaig bereits bestehende Vollmacht

Hinweis: Wird nichts angegeben, wird die Vollmacht ergänzend zu einer etwaig bestehenden Vollmacht eingerichtet.

Mehrere Bevollmächtigte sind einzeln verfassungsberechtigt.

Regelungen für die Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus

- Der Bevollmächtigte ist berechtigt, alle Handlungen im Geschäftsverkehr mit der FIL Fondsbank GmbH (FFB) vorzunehmen. Er darf insbesondere:
 - Über die jeweiligen Fondsanteile und Kontoguthaben, jedoch ausschließlich zu Gunsten des Referenzkontos – **und damit nicht zu eigenen Gunsten** – verfügen
 - Eingeräumte Kredite in Anspruch nehmen
 - Von der Möglichkeit vorübergehender Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen Gebrauch machen
 - Portfolios beantragen, ändern und löschen
- Die Vollmacht berechtigt nicht
 - Zur Verpfändung des Depots
 - Zur Aufnahme von Krediten oder Änderung bestehender Kreditlinien zu Lasten der/des Depotinhaber/s
 - Zur zulagenschädlichen Auflösung von VL Sparverträgen
 - Zur Änderung des Referenzkontos
 - Zur Änderung der Adresse der/des Depotinhaber/s
 - Zum Widerruf der Einzelverfügungsberechtigung der Depotinhaber
 - Zur Löschung des Depots zu Lebzeiten der/des Depotinhaber/s
 - Zur Einrichtung eines Freistellungsauftrages
 - Zur Einrichtung eines Service- oder Vermögensverwalterentgeltes
- Der Schriftwechsel wird weiterhin mit dem/den Depotinhaber/n geführt.
- Die Vollmacht erlischt nicht mit dem Tod, sie bleibt auch für die Erben in Kraft. Im Todesfall gelten die Regelungen für die Vollmacht im Todesfall.

Regelungen für die Vollmacht im Todesfall

- Bei Tod der/des Depotinhaber/s muss die Sterbeurkunde vorgelegt werden.
- Der Bevollmächtigte ist berechtigt, alle Handlungen im Geschäftsverkehr mit der FIL Fondsbank GmbH (FFB) vorzunehmen. Er darf insbesondere über die jeweiligen Fondsanteile und Kontoguthaben uneingeschränkt – **auch zu eigenen Gunsten** – verfügen.
- Der Bevollmächtigte ist auch zur Änderung des Referenzkontos und zur Löschung des Depots berechtigt.
- Der Schriftwechsel wird mit dem Bevollmächtigten geführt.

FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Allgemeines

- 1. Die Vollmacht tritt erst in Kraft, wenn sie der FFB vorliegt und diese von der FFB angenommen wurde.
2. Die Vollmacht berechtigt nicht zur Erteilung von weiteren Vollmachten...
3. Der/Die Depotinhaber übernimmt/übernehmen die Haftung für alle Verluste und Schäden...
4. Die Vollmacht kann von jedem Depotinhaber jederzeit widerrufen werden...
5. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht auch für alle Erben zum Erlöschen...
6. Die FFB ist gesetzlich verpflichtet, sich Gewissheit über die Person und die Anschrift des Bevollmächtigten zu verschaffen...
a) Die Abwicklung der Geschäftsbeziehung, insbesondere die Entgegennahme und Weiterleitung von Aufträgen.
b) Die Betreuung von Anfragen durch den Bevollmächtigten, die die Fondsanteile der/des Depotinhaber/s betreffen.

Ort, Datum Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum Unterschrift Bevollmächtigter

Legitimation des Bevollmächtigten

Die Legitimation erfolgt durch:

Personalalausweis Reisepass Sonstige (bitte angeben) Nr. Ausstellende Behörde, Ort gültig bis Geb.-Datum Geburtsort, Geburtsland Staatsangehörigkeit

Wichtige Hinweise:

- Bitte senden Sie uns, zusammen mit diesem Formular, eine helle und lesbare Kopie (Vorder- und Rückseite) des Ausweisdokumentes des Bevollmächtigten.
Die Durchführung der Unterschrift und der Legitimation sind von Ihrem persönlichen Ansprechpartner, einer Bank oder einem Amt zu bestätigen.
Die Vollmacht ist ohne Bestätigung nicht rechtsverbindlich.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift