Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

SA Verkauf 1/2012 pdf [2 FFB 29 9]

FFB™

Depotnummer
1 0
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Telefax (069) 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 – Verkauf

Bitte verkaufen Sie aus meinem/unserem Depot Anteile des/der unten genannten Investmentfonds und überweisen Sie den Gegenwert an die unten genannte Bankverbindung.

| WKN oder ISIN | Fondsname | Betrag in EUR oder | Anzahl der Anteile |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☐ **Sparpläne in o.g. Fonds beenden*** ☐ **Auszahlpläne in o.g. Fonds beenden*** ☐ **Depot löschen**

* Sollte der Auftrag zur Beendigung der Sparpläne/Auszahlpläne nicht mindestens 5 Bankarbeitstage vor dem nächsten Abbuchungstermin vorliegen, kann die Beendigung ggf. erst zum Folgemonat erfolgen.

### Verkauf aus einem VL-Sparvertrag

| WKN oder ISIN | Fondsname | Anzahl der Anteile** |
|---|---|---|
| | | – alle – |

** Teilverfügungen aus dem VL-Sparvertrag sind nicht möglich.

☐ **Prämienschädliche Auflösung**

Ich bin mir bewusst, dass es sich bei dem Verkauf um eine prämienschädliche Auflösung handelt, die einen Verlust der eventuell gewährten Arbeitnehmersparzulage zur Folge hat.

**Hinweis:** Sofern nichts angekreuzt ist, wird prämienschädlich aufgelöst.

☐ **Prämienunschädliche Auflösung**

Bitte nehmen Sie eine nach dem 5. Vermögensbildungsgesetz prämienunschädlich Auflösung vor.
Grund:
(Der erforderliche amtliche Nachweis ist beizufügen.)

☐ **Bitte legen Sie für mich einen neuen VL-Sparvertrag an.**
☐ in die bisherige WKN/ISIN ☐ neue WKN/ISIN

**Bankverbindung**

Sofern keine Bankverbindung angegeben wurde, gilt die externe Referenzbankverbindung beim FFB-Fondsdepot und das interne FFB-Abwicklungskonto beim FFB-Fondsdepot *:plus*.

☐ **Referenzbankverbindung** ☐ **FFB-Abwicklungskonto** (gilt nur für das FFB-Fondsdepot *:plus*; Orderausführung nur bei ausreichender Kontodeckung möglich)
☐ **Abweichende Bankverbindung** (bei Auszahlungen auf eine abweichende Bankverbindung muss der Auftrag im Original vorliegen)

Kontonummer / IBAN
Kontoinhaber
BLZ / BIC
Unterschrift für Lastschrifteinzug
Kreditinstitut

Eingaben löschen

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1
(oder Dispositionsbevollmächtigter / Vermögensverwalter)

✗ Unterschrift Depotinhaber 2
(oder gesetzliche Vertreter)