

an FNZ company

Auftrag Unterschriftsbestätigu zur Feststellung der Identität

Auftrag (ng		Depot-Nr. Geldkonto-N	ir.
				Dieser Auftrag s	soll außerdem für das/die	folgende/n Dep	oot/s/Konto/en gelten:
A. Angaben	zur Person						
Angaben zur Person we		weiblich	männlich	divers	Prof. Dr.		I
Name				Vorname/n ¹			
Straße PLZ	Ort				Land		Nummer
Geburtsdatum	Geburtsort				Geburtsland		Staatsangehörigkeit
abw. Geburtsname			Telefon ²				
E-Mail							
B. Legitimati	on						
Identitätsfeststellen	der Berater oder so	onstige, zur Vori	nahme einer Legi	timationsprüfur	ng berechtigten Person ³		
Legitimationsdaten PA: Personalausweis	DD: Daisanass						
Angaben zur Persor	•						
☐ PA ☐ RP	•						
Ausweisnummer Ausstellungsdatum			ausstellende Be	hörde		Ablaufdatum Dokument	
	egitimationsdokun	nent lag im Origi			wurde durch Einsichtna or mir geleistet. Sämtlic		
Ort, Datum			Ort, Datum				
X Unterschrift des gegebenen Pers	Depotinhabers/Ge	eldkontoinhaber	s bzw. der an-		ınd Unterschrift des Bera e einer Legitimationsprü		

Fußnotenverzeichnis:

- 1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
- Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
 In diesem Sinne sind neben Ihrem Berater berechtigt: Notare, Rechtsanwälte und Kreditinstitute.