

# Auftrag Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus oder für den Todesfall

Die Vollmacht kann nur bearbeitet werden, wenn diese im Original vorliegt. (Kein Telefax o. Ä., keine Kopie dieses Formulars)

Depot-Nr.

Geldkonto-Nr.

Dieser Auftrag soll außerdem für das/die folgende/n Depot/s/Konto/en gelten:

Nr.

Nr.

## A. Angaben Depot-/Geldkontoinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

### 1. Inhaber

Name

Vorname/n <sup>1</sup>

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Land

Telefon <sup>2</sup>

E-Mail

### 2. Inhaber

Name

Vorname/n <sup>1</sup>

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Land

Telefon <sup>2</sup>

E-Mail

## B. Erteilung Vollmacht

Ich/Wir bevollmächtige/n

weiblich  männlich  divers  Prof.  Dr.

Name

Vorname/n <sup>1</sup>

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Land

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Telefon <sup>2</sup>

E-Mail

### Steuerliche Ansässigkeit Bevollmächtigter:

Der Bevollmächtigte ist nicht in Deutschland ansässig. Hinweis: In diesem Fall sind weitere Angaben nicht möglich.

Der Bevollmächtigte ist in Deutschland ansässig.

Steuer-IdNr. <sup>3</sup>

Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) <sup>4</sup>

zu Lebzeiten und über den Tod hinaus (Es gelten die Allgemeinen Regelungen und die Regelungen für die Bevollmächtigung zu Lebzeiten und über den Tod hinaus.),

### sonst

ausschließlich für den Todesfall (Es gelten die Allgemeinen Regelungen und die Regelungen für die Bevollmächtigung für den Todesfall.).

Hinweis: Ist bei "ausschließlich für den Todesfall" kein Kreuz gesetzt, wird automatisch eine Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus erteilt!

Bitte zurücksenden an: Fondsdotpot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE, 95025 Hof



Pflichtfeld

**1. Inhaber**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

**2. Inhaber**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Geldkonto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Depot-Nr.

**Allgemeine Regelungen:**

Diese Vollmacht berechtigt nicht zur Erteilung von Untervollmachten.

Die Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE (im Nachfolgenden "Bank" genannt) ist gesetzlich verpflichtet, Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift und ggf. steuerliche Ansässigkeit des Bevollmächtigten festzuhalten; sie wird deshalb diese Daten speichern. Die Vorschriften der Europäischen Datenschutzgrundverordnung sowie des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Diese Vollmacht, sollten weitere Vollmachten erteilt sein oder werden, berechtigt den Bevollmächtigten zur alleinigen Vertretung der Bank gegenüber. Die Vollmacht kann vom Inhaber jederzeit widerrufen werden. Widerruft der Inhaber die Vollmacht, hat er die Bank hierüber unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu unterrichten. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht nur für den Widerrufenden zum Erlöschen; die Bank kann verlangen, dass der Widerrufende sich als Erbe ausweist.

Der sich auf den Geschäftsverkehr beziehende Schriftwechsel ist mit mir/uns selbst, nach meinem/unserem durch Vorlegung einer amtlichen Sterbeurkunde nachgewiesenen Tode mit dem Bevollmächtigten zu führen. Sind mehrere Bevollmächtigte ernannt, ist der Schriftwechsel mit demjenigen von ihnen zu führen, den sie der Bank gemeinsam nennen.

**Regelungen für die Bevollmächtigung zu Lebzeiten und über den Tod hinaus:**

Diese Vollmacht erlischt nicht mit meinem/unserem Tode, sie bleibt vielmehr für meine/unsere Erben in Kraft.

Der Bevollmächtigte ist zur Auflösung des/der Depot/s/Geldkontos/-konten erst nach dem Tode des/der – bei mehreren Inhabern aller – Inhaber/s berechtigt.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, in meinem/unserem Namen alle Handlungen im Geschäftsverkehr mit der Bank – auch zu eigenen Gunsten und zu Gunsten Dritter – vorzunehmen, insbesondere über die in meinem/n/unserem/n Depot/s/Geldkonto/-konten unterhaltenen Vermögenswerte uneingeschränkt zu verfügen.

Der Bevollmächtigte wird von den Beschränkungen des § 181 BGB entbunden.

Dementsprechend darf der Bevollmächtigte der Bank Weisungen und Aufträge jeder Art, insbesondere zum An- und Verkauf von Investmentanteilen sowie zu Zahlungen und Übertragungen, erteilen.

Er kann insbesondere Jahresdepotübersichten, Depot-/Kontoabrechnungen, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke für mich/uns entgegennehmen, prüfen, anerkennen und evtl. Einwendungen erheben sowie Spar- und Auszahlpläne einrichten, ändern und widerrufen. Eine Legitimationsprüfung des Bevollmächtigten ist erforderlich.

**Regelungen für die Bevollmächtigung für den Todesfall:**

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, nach meinem/unserem der Bank durch Vorlegung einer amtlichen Sterbeurkunde nachgewiesenen Tode über die dann in meinem/n/unserem/n Depot/s/Geldkonto/-konten unterhaltenen Vermögenswerte – auch zu eigenen Gunsten und zu Gunsten Dritter – zu verfügen und/oder das/die Depot/s/Geldkonto/-konten aufzulösen. Der Bevollmächtigte kann ferner Jahresdepotübersichten, Depotabrechnungen, Depotaufstellungen sowie sonstige Mitteilungen entgegennehmen, prüfen, anerkennen und eventuelle Einwände erheben.

Der Bevollmächtigte wird von den Beschränkungen des § 181 BGB entbunden.

Bei Gemeinschaftsdepots-/konten mit Einzelverfügungsberechtigung (Oder-Depots/-Konten) tritt die Vollmacht erst nach dem Tode sämtlicher Inhaber in Kraft. Das Recht zum Widerruf der Einzelverfügungsberechtigung mit Wirkung gemeinschaftlicher Verfügungsbefugnis kann von dem Bevollmächtigten nicht ausgeübt werden.

Bei Gemeinschaftsdepots-/konten mit gemeinschaftlicher Verfügungsberechtigung (Und-Depot/-Konto) tritt die Vollmacht für den verstorbenen Inhaber bereits mit dessen Ableben in Kraft. Der Bevollmächtigte ist dann berechtigt, die Erben des verstorbenen Inhabers mit Wirkung für dessen Nachlass zusammen mit dem/den anderen Inhaber/n gegenüber der Bank zu vertreten.

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank – eine Marke der FNZ Bank SE, 95025 Hof



\_\_\_\_\_  
Pflichtfeld

1. Inhaber

Name Vorname/n

2. Inhaber

Name Vorname/n

Geldkonto-Nr.

Depot-Nr.

Unterschrift/en zur Vollmacht

Mit meiner/unseren nachfolgenden Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die Vollmacht.

Ort, Datum

X Unterschrift des Bevollmächtigten

Ort, Datum

Ort, Datum

X Unterschrift 1. Inhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter (Vollmachtgeber)

X Unterschrift 2. Inhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter (Vollmachtgeber)

C. Legitimation

Legitimationsdaten

PA: Personalausweis, RP: Reisepass

Bevollmächtigter

PA RP

Ausweisnummer Ausstellungsdatum ausstellende Behörde Ablaufdatum Dokument

Die Richtigkeit der Legitimationsdaten bzw. die Identität des oben genannten Bevollmächtigten wurde durch Einsichtnahme in das Legitimationsdokument geprüft. Das Legitimationsdokument lag im Original vor. Die Unterschrift wurde vor mir geleistet. Sämtliche Legitimationsdokumente liegen vollständig in heller, gut lesbarer Kopie bei.

Berater-Nr.

Ort, Datum

X Stempel und Unterschrift des Beraters oder einer sonstigen, zur Vornahme einer Legitimationsprüfung berechtigten Person

Fußnotenverzeichnis:

- 1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
2) Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
3) Die Steuer-Identifikationsnummer wird zwingend bei der Durchführung des Kirchensteuerabzuges benötigt.
4) Sofern für Sie als nicht natürliche Person noch keine Wirtschafts-Identifikationsnummer vergeben wurde, geben Sie bitte die für die Besteuerung nach dem Einkommen geltende Steuernummer an.
5) In diesem Sinne sind neben Ihrem Berater berechtigt: Notare, Rechtsanwälte und Kreditinstitute.

