

B  
i  
t  
t  
e  
v  
o  
l  
i  
s  
t  
ä  
n  
d  
i  
g  
u  
n  
d  
i  
n  
B  
l  
o  
c  
k  
s  
c  
h  
r  
i  
f  
t  
a  
u  
s  
f  
ü  
l  
l  
e  
n  
!

SA Verkauf 1/2012.pdf [2 FFB 29 10]



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

\*\* 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.

**Prämienunschädliche Auflösung**

Bitte nehmen Sie eine nach dem 5. Vermögensbildungsgesetz prämienschädlich Auflösung vor.

Grund: \_\_\_\_\_

(Der erforderliche amtliche Nachweis ist beizufügen.)

**Hinweis:** Sofern nichts angekreuzt ist, wird der Verkauf prämienschädlich ausgeführt.

**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	

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1  
(oder Dispositionsbevollmächtigter/Vermögensverwalter)

X

Unterschrift Depotinhaber 2  
(oder gesetzliche Vertreter)