



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (0 69) 770 60-555 (Zweitfax)
 E-Mail Auftrag@ffb.de

FIL Fondsbank GmbH
 Postfach 11 06 63
 60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auftrag zum Vermittlerwechsel

Hiermit informiere ich/informieren wir Sie darüber, dass o.g. Depot ab sofort wie folgt betreut wird:

1. Vermittlerzentrale (Bitte unbedingt eintragen)

Nummer Ihrer Vermittlerzentrale bei der FFB

Name Vermittlerzentrale

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2. Vermittler (Bitte unbedingt eintragen)

Ihre Vermittlernummer bei der FFB

Name Vermittler

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

3. Untervermittler (Wenn zutreffend, bitte unbedingt eintragen)

Ihre Untervermittlernummer bei der FFB

Name Untervermittler

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Hinweis: Die Angaben zu den Vermittlerdaten bei der FFB erhalten Sie von Ihrer Vermittlerzentrale.

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe:

Ich beauftrage/Wir beauftragen die FFB, dem o.g. Vermittler/Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale meine/unsere die Geschäftsbeziehung mit der FFB betreffenden Daten zu übermitteln. Diesen Auftrag kann ich/können wir jederzeit separat widerrufen.

Ort, Datum **X** **X**

Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter