

Unterschriftsbestätigung und Identitätsprüfung

(nach § 154 Abgabenordnung [AO] und Geldwäschegesetz [GwG])

Hinweis: Bitte mit blauem oder schwarzem Kugelschreiber in **GROSSBUCHSTABEN** ausfüllen und **im Original mit der Originalunterschrift** an die European Bank for Financial Services GmbH, 80218 München, zurücksenden (kein Telefax)!

Depotnummer

Kontonummer(n) oder IBAN des Konto flex bei der ebase

Bitte Depotnummer eintragen (siehe Depotauszug)!
 ggf. weitere Depotnummer(n)

Bitte IBAN oder Kontonummer unbedingt eintragen (siehe Kontoauszug)!
 ggf. weitere Kontonummer(n) oder IBAN von Konto flex Konten bei der ebase

Kundendaten

1. Depot-/Kontoinhaber(in)¹ (ggf. Minderjähriger) Frau Herr Dr. Prof. gesetzliche(r) Vertreter² Erbe(n)³

Nachname
 Vorname(n)
(alle gemäß Personalausweis/Reisepass)
 ggf. Geburtsname
 Geburtsort
 Straße/Haus-Nr.
 Land PLZ Ort
 Beruf⁴
(und berufliche Funktion)
 Branche **oder**
 Branchenschlüssel⁴

2. weitere(r) Depot-/Kontoinhaber Frau Herr Dr. Prof. gesetzliche(r) Vertreter²

Nachname
 Vorname(n)
(alle gemäß Personalausweis/Reisepass)
 ggf. Geburtsname
 Geburtsort
 Straße/Haus-Nr.
 Land PLZ Ort
 Beruf⁴
(und berufliche Funktion)
 Branche **oder**
 Branchenschlüssel⁴

Legitimationsprüfung durch Vorlage eines **gültigen** Ausweises / **gültigen** Personalausweises/Reisepasses.
 Bei natürlichen Personen ist eine gut lesbare Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses (Vorder- und Rückseite) erforderlich.

1.	<input type="checkbox"/> Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	<input type="text"/>						
2.	<input type="checkbox"/> Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit	<input type="text"/>	ausstell. Behörde	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	<input type="text"/>						

Bezug

Verkaufsauftrag
 lt. Schreiben vom _____

Sonstiges
 lt. Schreiben vom _____

Unterschrift(en)

Ort, Datum _____

X

Unterschrift 1. Depot-/Kontoinhaber(in)
 (ggf. gesetzliche Vertretung)

X

ggf. Unterschrift 2. Depot-/Kontoinhaber(in)
 (ggf. gesetzliche Vertretung)

¹ Depot-/Kontoinhaber(in), nachfolgend auch „Kunde“ genannt.
² Depots/Konten für Minderjährige dürfen nur auf diese lauten. Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen ist jeder von mehreren gesetzlichen Vertretern – bis zu einem jederzeit zulässigen Widerruf eines gesetzlichen Vertreters – allein verfügungsberechtigt.
 Wichtig: Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitte entsprechenden Nachweis (z. B. Sorgerechtsbeschluss/ Negativbescheinigung, Scheidungsurteil, Sterbeurkunde) in Kopie beilegen.
³ Im Nachlassfall bitten wir Sie hier die Daten des/der Erbberechtigten einzutragen und die Legitimations-/Unterschriftsprüfung anhand der Personalausweis-/Reisepassdaten des/der Erbberechtigten vornehmen zu lassen.
⁴ Die aktuell gültige Liste der beruflichen Funktion und den aktuell gültigen Branchenschlüssel können Sie auf der Homepage der cominvest (www.cominvest.de [Formular-Center/Auflistung der Berufe und Rechtsformen/Auflistung der Branchenschlüssel]) abrufen.

Nur vom Berater der cominvest auszufüllen bzw. durch Postident-Verfahren!

D 3869.02 – 03/2014