



Telefax (069) 77060-555

☐ Zweitfax

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Depotnummer									

(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

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.

** Für eine Löschung des Depots sind die Unterschriften aller Depotinhaber bzw. gesetzlichen Vertreter erforderlich.

☐ Verkauf aus einem VL-Sparvertrag

WKN oder ISIN***	Fondsname

*** Teilverfügungen aus dem VL-Sparvertrag sind nicht möglich.

Hinweis: Durch den Verkauf wird der VL-Sparvertrag prämienunschädlich aufgelöst.

☐ Auflösung des VL-Sparvertrags nach Ablauf der Festlegungsfrist (prämienunschädlich) ☐ Auflösung eines bereits angelegten Folgevertrags

☐ Prämienunschädliche Auflösung (vorzeitig)

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

Grund:

(Der erforderliche amtliche Nachweis ist beizufügen.)

☐ 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

BLZ/BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Depotinhaber 1 (oder Bevollmächtigter)

Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter)