

Vertrieb:



Nachrichtlich an FFB:
Telefax (069) 770 60-555

Zweitfax

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen ihre Depotnummer vorliegt)

Depotinhaber

--	--

Straße

--	--

PLZ Ort

--	--

Telefon

--	--

Adresse ändern
Bitte obige Adresse als **neue Adresse** vermerken.

Serviceauftrag Verkauf/Auszahlplan MLP top portfolio (Bitte pro Depot einen separaten Serviceauftrag verwenden!)

Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen.

Auszahlplan einrichten/ändern (Mindestwert 2.500 Euro)

Bitte verkaufen Sie aus meinem/unserem oben genannten MLP top portfolio Anteile in Höhe von _____ Euro (mind. 75 Euro) und überweisen Sie bis auf schriftlichen Widerruf, beginnend ab _____, letzte Ausführung am _____ monatlich vierteljährlich jährlich

zum 10. eines Monats zum 20. eines Monats auf die unten angegebene Referenzbankverbindung.

Auszahlplan beenden

Hiermit widerrufe ich/widerrufen wir den Ihnen zuvor erteilten Überweisungsauftrag für oben genanntes MLP top portfolio mit letztmaliger Ausführung zum _____.

Verkaufsauftrag

Bitte verkaufen Sie aus meinem/unserem oben genannten MLP top portfolio

Anteile im Wert von _____ Euro und überweisen Sie an die unten angegebene Referenzbankverbindung.

Depotauflösung

Bitte verkaufen Sie alle Anteile und überweisen Sie den Gegenwert auf meine/unsere Referenzbankverbindung (siehe unten) und schließen Sie mein/unser Depot.

Bitte unbedingt im Original von allen Depotinhabern unterzeichnet an die FFB senden.

Bankverbindung

Sollten Sie für diesen Serviceauftrag keine Bankverbindung vermerken, gilt die hinterlegte Referenzbankverbindung. Ist keine Referenzbankverbindung hinterlegt bzw. soll die Überweisung zu Gunsten einer abweichenden Bankverbindung erfolgen, muss der Antrag im Original vorliegen, ansonsten kann er nicht ausgeführt werden.

Kontonummer/IBAN	Kontoinhaber
BLZ/BIC	Unterschrift für Lastschrifteinzug
Kreditinstitut	

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1

X

Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter)