Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

MLP Serviceauftrag 1/2012 pdf [2 MLP 01 3]

Vertrieb: MLP

Depotführung: FFB™

Depotnummer
1 0
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Telefax (069) 77060-555
☐ Zweitfax

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße

PLZ Ort

Telefon

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

Serviceauftrag – MLP top portfolio **Bitte verwenden Sie pro Depot einen separaten Serviceauftrag!**

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

Kontoinhaber

BLZ

Unterschrift für Lastschrifteinzug

Kreditinstitut

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1

✗ Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter)

Eingaben löschen