

Vollmacht für das Investmentdepot/Konto flex bei ebase

Hinweise: Bitte im Original mit der Originalunterschrift zurücksenden (kein Telefax)! Diese Vollmacht gilt für alle bestehenden und künftigen Depotpositionen unter der angegebenen Depotnummer bzw. für alle Konten (auch der künftigen)¹ bei der European Bank for Financial Services GmbH (nachfolgend „ebase“ genannt). Streichungen und Zusätze sind unzulässig.

Bitte geben Sie nachfolgend die Depot-/Kontonummern für alle Depots und/oder Konten bei ebase an, für welche diese Vollmacht gelten soll.

Depotnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	Kontonummer oder IBAN des Konto flex bei ebase <input style="width: 95%;" type="text"/>
Bitte Depotnummer eintragen (siehe Depotauszug)!	Bitte Kontonummer oder IBAN unbedingt eintragen (siehe Kontoauszug)!

ggf. weitere Depotnummer(n) <input style="width: 95%;" type="text"/>	ggf. weitere Kontonummer(n) oder IBAN von Konto flex Konten bei ebase <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Kundendaten (bitte vollständig ausfüllen)

1. Depot-/Kontoinhaber(in)¹

Minderjährige(r)²

Frau Herr Titel

Nachname

Vorname(n)
(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Straße/Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Beruf³
(und berufliche Funktion)

Branche oder Branchenschlüssel³

Steuerlich ansässig in⁴

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Kontaktdaten

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Versandanschrift (falls abweichend von der Wohnsitzadresse)

Adresszusatz

Straße/Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

2. Depot-/Kontoinhaber(in)¹

1. Gesetzlicher Vertreter Verheiratet mit 1. Depot-/Kontoinhaber(in)

Frau Herr Titel

Nachname

Vorname(n)
(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Straße/Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Beruf³
(und berufliche Funktion)

Branche oder Branchenschlüssel³

Steuerlich ansässig in⁴

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Kontaktdaten

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

2. Gesetzlicher Vertreter

Frau Herr Titel

Nachname

Vorname(n)
(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Beruf³
(und berufliche Funktion)

Branche oder Branchenschlüssel³

Steuerlich ansässig in⁴

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

E-Mail-Adresse

Abweichende Wohnanschrift des 2. gesetzlichen Vertreters (falls vorhanden)

Straße/Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

¹ Depot-/Kontoinhaber(in), nachfolgend auch „Kunde“ genannt.
² Depots und/oder 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. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, wird ein gesonderter Nachweis benötigt.
³ Die Angabe der Branche ist gemäß §§ 10 Abs. 2, 15 Abs. 2 Geldwäschegesetz (GwG) in Verbindung m. d. Auslegungs- u. Anwendungshinweisen der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen zum GwG unbedingt erforderlich. Die aktuell gültige Liste der beruflichen Funktion und den aktuell gültigen Branchenschlüssel können Sie unter www.ebase.com abrufen.
⁴ Bei einer inländischen Adresse und keiner Eintragung im Feld „Steuerlich ansässig in“ geht ebase davon aus, dass eine unbeschränkte Steuerpflicht in Deutschland besteht.

Ich/Wir bevollmächtigte(n)⁶

zu Lebzeiten und über den Tod hinaus (siehe 1. Hinweis)

für den Todesfall (siehe 2. Hinweis)

Frau	Herr	Titel			
Nachname					Land
Vorname(n) <small>(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)</small>					Beruf ⁴ <small>(und berufliche Funktion)</small>
ggf. Geburtsname					Branche oder Branchenschlüssel ⁴
Geburtsdatum, Geburtsort					Steuerlich ansässig in ⁵
Geburtsland					Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)
Straße/Haus-Nr.					
PLZ, Ort					

⁶ Mit diesem Formular kann nur eine Person (nachfolgend „Bevollmächtigter“ genannt) bevollmächtigt werden, mich/uns im Geschäftsverkehr mit ebase zu vertreten.

über das/die oben genannte(n) Investmentdepot(s) (nachfolgend „Depot(s)“ genannt) bzw. das/die Konto/Konten bei ebase zu verfügen (wie z. B. Aufträge zum Kauf, Verkauf und Umschichtung von Wertpapieren zu erteilen) und zwar unter Befreiung von den Beschränkungen nach § 181 BGB („Ein Vertreter kann, soweit nicht ein anderes ihm gestattet ist, im Namen des Vertretenen mit sich im eigenen Namen oder als Vertreter eines Dritten ein Rechtsgeschäft nicht vornehmen, es sei denn, dass das Rechtsgeschäft ausschließlich in der Erfüllung einer Verbindlichkeit besteht“).

Diese Vollmacht

gilt zusätzlich zu etwaig bestehenden Vollmachten im Depot

ersetzt alle Vollmachten zu Lebzeiten und Vollmachten für den Todesfall im Depot

Hinweis:

Wird nichts angegeben, wird die Vollmacht ergänzend zu einer etwaig bestehenden Vollmacht verwendet. Mehrere Bevollmächtigte sind einzeln verfügungsberechtigt.

Feststellung von politisch exponierten Personen (PEP) (Erläuterungen finden Sie unter www.ebase.com/pep)

Handelt es sich bei Ihnen als Bevollmächtigter um eine politisch exponierte Person (PEP)?

Ja (Formular „Zusatzinformationen im Rahmen des Legitimierungsprozesses für natürliche Personen“ für die betreffende(n) Person(en) ausfüllen und dem Antrag beifügen)

Nein

1) Umfang der Vollmacht

- Diese Vollmacht berechtigt gegenüber ebase Aufträge für Käufe, Fondsumschichtungen und Verkäufe von Wertpapieren innerhalb des/der oben genannten Depots zu erteilen.
- Diese Vollmacht berechtigt zum Einrichten, Ändern, Löschen von Spar-/Entnahmeplänen.
- Diese Vollmacht für das Konto flex bzw. die Konten berechtigt gegenüber ebase Verfügungen innerhalb, d. h. zugunsten bzw. zulasten des/der oben genannten Kontos/Konten vorzunehmen. Die Verfügungen erfolgen grundsätzlich aus vorhandenem Guthaben bzw. aus einem dem Kontoinhaber zur Verfügung stehenden, ausreichenden dispositiven Saldo.
- Diese Vollmacht berechtigt Verfügungen zu eigenen Gunsten (Befreiung von der Beschränkung gemäß § 181 BGB) zu erteilen.
- Diese Vollmacht berechtigt Aufträge zur Auslieferungen und/oder Depot-/Kontoüberträgen zu erteilen.
- Diese Vollmacht berechtigt die Entgegennahme, Überprüfung und Anerkennung von Abrechnungen über den Kauf, Verkauf und Fondsumschichtungen von Wertpapieren, Depot-/Kontoauszügen, Steuerbescheinigungen sowie sonstige Abrechnungen, Mitteilungen und Aufstellungen etwa über Spar- und Entnahmepläne, Ertragsausschüttungen, Bestandsübersichten mit Gesamt- und Einzelbewertung der Positionen, Transaktionslisten, Übersicht über Zwischengewinne und über ordentliche Erträge.
- Diese Vollmacht berechtigt zur Änderung und/oder Bestätigung der bei ebase hinterlegten Stammdaten.

2) Die Vollmacht berechtigt nicht zur

- Änderung der bei ebase hinterlegten, vom Kunden angegebenen externen Bankverbindung bzw. des/der angegebenen Kontos/Konten bei ebase
- Eröffnung neuer/weitere Depots bzw. Konten (ausgenommen hiervon sind Unterkonten¹)
- Vornahme von Kündigungen der Depots bzw. Konten bzw. Entgegennahme von Kündigungen der Depots bzw. Konten zu Lebzeiten des Depot-/Kontoinhabers
- Vornahme von Verpfändungen des Depots bzw. der Konten
- Erteilung von Untervollmachten oder Übertragung dieser Vollmacht auf Dritte

3) Geltungsdauer der Vollmacht

Diese Vollmacht tritt mit Einreichung der vollständigen unterzeichneten Vollmachtsurkunde bei ebase in Kraft und gilt solange, bis ebase ein Widerruf – möglichst schriftlich, mindestens in Textform – zugeht. Die Vollmacht kann jederzeit gegenüber ebase widerrufen werden. Widerruft der Depot-/Kontoinhaber die Vollmacht gegenüber dem Bevollmächtigten, so hat der Depot-/Kontoinhaber ebase hierüber unverzüglich – möglichst schriftlich, mindestens in Textform – zu informieren. Bei mehreren Depot-/Kontoinhabern führt der Widerruf – möglichst schriftlich, mindestens in Textform – durch einen der Depot-/Kontoinhaber zum Erlöschen dieser Vollmacht.

Die Vollmacht erlischt nicht mit dem Tode des/der Depot-/Kontoinhaber(s). Sie bleibt für die Erben des jeweils verstorbenen Depot-/Kontoinhabers in Kraft. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht nur für den widerrufenden Erben zum Erlöschen. Der Bevollmächtigte kann dann von der Vollmacht nur noch gemeinsam mit dem widerrufenden Erben Gebrauch machen. Die Vollmacht setzt die gesetzliche oder testamentarische Erbfolge nicht außer Kraft, d. h., das Guthaben fällt in den Nachlass. Zur Kündigung des/der Depots bzw. des Kontos/der Konten ist der Bevollmächtigte erst nach dem Tode des Depot-/Kontoinhabers berechtigt. Im Falle von mehreren Depot-/Kontoinhabern kommt diese Berechtigung erst nach dem Tode aller Depot-/Kontoinhaber zum Tragen. Der Widerrufende hat sich auf Verlangen der ebase als Erbe zu legitimieren.

Hinweise:

1. Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus:

- Die oben erforderlichen Angaben des Bevollmächtigten zu Lebzeiten sind nach den gesetzlichen Bestimmungen von ebase datenmäßig zu erfassen. ebase verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten des Bevollmächtigten, die zur Vertragsdurchführung und Erbringung ihrer Dienstleistungen für den Kunden erforderlich sind (z. B. zur Ausführung von Aufträgen und zur Erfüllung von Verträgen im Rahmen und aufgrund der vom Vollmachtgeber erteilten Vollmacht), im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG (neu)).
- Die Unterschrift und die Legitimationsprüfung des Bevollmächtigten ist erforderlich.

2. Vollmacht für den Todesfall:

- Die Unterschrift des Bevollmächtigten im Todesfall wird derzeit nicht benötigt. Die Legitimationsprüfung wird erst nach dem Eintritt des Todesfalls erforderlich.

Unterschrift(en)

Ort, Datum Unterschrift 1. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzlicher Vertreter) Unterschrift 2. Depot-/Kontoinhaber(in) (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Hinweis: Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitte mit der Unterschrift des Vermittlers bestätigen, dass ein entsprechender Nachweis (z. B. Sorgerechtsbeschluss/Negativbescheinigung, Scheidungsurteil, Sterbeurkunde) vorgelegen hat.

Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift des Bevollmächtigten

Legitimationsprüfung des Bevollmächtigten zu Lebzeiten durch Vorlage eines gültigen Personalausweises/Reisepasses* (nicht relevant bei PostIdent)

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

* Gemäß § 8 Abs. 2 GwG haben Banken das Recht und die Pflicht, vollständige Kopien der Dokumente oder Unterlagen, die zur Überprüfung der Identität dienen, anzufertigen. Sofern die Anfertigung von Ausweiskopien aus technischen Gründen nicht möglich ist, muss die Legitimationsprüfung mittels PostIdent erfolgen.

** Wie im Personalausweis/Reisepass angegeben.

Es wird bestätigt, dass der Bevollmächtigte persönlich anwesend war und die Unterschrift in seinem Beisein nach Feststellung und Überprüfung der Identität anhand eines gültigen Personalausweises/Reisepasses abgegeben hat. Es wird bestätigt, dass der Ausweis/Reisepass im Original vorgelegen hat und die diesem Formular beigefügten Kopien dieses Dokuments mit dem Original übereinstimmen. Ferner wird die Korrektheit der zur Identifizierung erfassten Daten des Bevollmächtigten bestätigt.

X

Datum/Stempel und Unterschrift einer Bank, des Vermittlers oder einer Versicherung (bzw. Bezirksdirektion), die Lebensversicherungen anbietet, oder eines Notars.
Wichtig: Im Stempel einer Versicherung muss erkennbar sein, dass Lebensversicherungen angeboten werden.