

Depotänderungen

Änderung <input type="checkbox"/> der Anschrift <input type="checkbox"/> des Namens ¹	Depotnummer
--	-------------

Hinweis: Bei Änderungen der/des Depotinhaber(s) ist die Eröffnung eines neuen Depots und somit die Einreichung eines Eröffnungsauftrages sowie das Formular Depotübertragung erforderlich.

1. Depotinhaber	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Straße Hausnummer, PLZ Ort	<input type="checkbox"/> Anlage: Auszug aus dem Familienstammbuch als Kopie
	Steuer-Identifikationsnummer	
2. Depotinhaber	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Straße Hausnummer, PLZ Ort	<input type="checkbox"/> Anlage: Auszug aus dem Familienstammbuch als Kopie
	Steuer-Identifikationsnummer	

der Vollmacht² (Bei Gemeinschaftsdepots muss das Formular von beiden Depotinhabern unterzeichnet werden.)

Vollmacht für Einzeldepots	<input type="checkbox"/> Im Falle meines Todes <input type="checkbox"/> Zu Lebzeiten und über den Tod hinaus – bevollmächtige ich:		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Sonst.	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname (Name und Vorname sind durch Komma zu trennen)		Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
	Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort
	Steuer-Identifikationsnummer		
	über die im Depot gehaltenen Anteile – auch zu eigenen Gunsten – zu verfügen. Diese Vollmacht setzt die gesetzliche Erbfolge oder testamentarische Verfügung nicht außer Kraft.		
	Ort, Datum	Unterschrift des Bevollmächtigten zu Lebzeiten	

Vollmacht für Gemeinschaftsdepots	<input type="checkbox"/> Im Falle des Todes eines Depotinhabers <input type="checkbox"/> Im Falle des Todes beider Depotinhaber <input type="checkbox"/> Zu Lebzeiten und über den Tod hinaus – bevollmächtigen wir:		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Sonst.	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname (Name und Vorname sind durch Komma zu trennen)		Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
	Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort
	Steuer-Identifikationsnummer		
	über die im Depot gehaltenen Anteile – auch zu eigenen Gunsten – zu verfügen. Diese Vollmacht setzt die gesetzliche Erbfolge oder testamentarische Verfügung nicht außer Kraft.		
	Ort, Datum	Unterschrift des Bevollmächtigten zu Lebzeiten	

- Löschung der Vollmacht** Für (Name Bevollmächtigter) _____ ab _____
- Änderung der Verfügungsberechtigung** (gilt nur für Gemeinschaftsdepots)
- Umwandlung in ein Oder-Depot³ Umwandlung in ein Und-Depot⁴

Sonstiges

Unterschrift
Ort, Datum _____ Unterschrift(en) des/der Depotinhaber(s) (ggf. gesetzlicher Vertreter)

¹ Wichtiger Hinweis:
Sollte sich Ihr Familienstand geändert haben, beachten Sie bitte folgendes: Zusammenveranlagte Ehegatten/Lebenspartner können ihren Freistellungsauftrag in Höhe von insgesamt 2.000 EUR erteilen. Die Freistellung kann jedoch nur von beiden Ehegatten/Lebenspartnern gemeinsam erfolgen. Falls bei Ihnen eine Zusammenveranlagung zugrunde liegt, reichen Sie uns bitte einen Freistellungsauftrag ausgefüllt und unterschrieben ein. Auch im Falle einer Scheidung muss Ihr Freistellungsauftrag geändert werden.

² Bitte beachten Sie die erforderliche Legitimation/Identitätsfeststellung auf Seite 2.

³ Jeder Depotinhaber darf über die Depots grundsätzlich ohne Mitwirkung des anderen Depotinhabers verfügen und zu Lasten der Depots alle mit der Depotführung im Zusammenhang stehenden Vereinbarungen treffen. Eine Depotvollmacht kann nur von allen Depotinhabern gemeinschaftlich erteilt werden. Der Widerruf der Vollmacht durch einen der Depotinhaber gegenüber der Bank führt zum Erlöschen der Vollmacht. Die Auflösung eines Depots kann nur durch beide Depotinhaber gemeinsam erfolgen. Für die Umwandlung in ein Oder-Depot sind die Unterschriften beider Depotinhaber erforderlich.

⁴ Alle Depotinhaber können nur gemeinschaftlich verfügen.

Legitimationsprüfung/Identitätsfeststellung						
Identifizierung des/der Depotinhaber(s) - Eine Eigenidentifizierung des/der Depotinhaber(s) ist nicht zulässig.						
<input type="checkbox"/> Der/Die Depotinhaber hat/haben sich bereits gegenüber der Sutor Bank GmbH legitimiert und ist/sind dem Vermittler persönlich bekannt. <input type="checkbox"/> Der/Die Depotinhaber hat/haben sich durch Vorlage eines gültigen Ausweispapieres ausgewiesen und die Angaben werden in die folgende Tabelle eingetragen.						
	Art, Ausweisnummer RP = Reisepass PA = Personalausweis	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsort (nur Reisepass)	Gültigkeitsende des Ausweispapieres	Geburtsort	Staats- angehörigkeit
1. Depotinhaber bzw. gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> PA					
2. Depotinhaber bzw. gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> PA					
Der Bevollmächtigte zu Lebzeiten hat sich ausgewiesen durch	<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> PA					
Depoteröffnung für Minderjährige						
Bei Minderjährigen ist eine Kopie des Ausweises oder der Geburtsurkunde beizufügen und die Vor- und Zunamen der Eltern bzw. gesetzlichen Vertreter zu ergänzen. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitte dies ankreuzen. Es ist eine Kopie des Scheidungsurteils oder eine Kopie der vertraglichen Vereinbarung über die Alleinerziehungsberechtigung eines Elternteils beizufügen.						
1. gesetzlicher Vertreter, Elternteil	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname, Geburtsdatum					
	<input type="checkbox"/> alleiniger Vertreter PLZ Ort, Straße Hausnummer					
				Steuer-Identifikationsnummer		
2. gesetzlicher Vertreter, Elternteil	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname, Geburtsdatum					
	PLZ Ort, Straße Hausnummer					
				Steuer-Identifikationsnummer		
Depoteröffnung für juristische Personen und Personengesellschaften						
Bei juristischen Personen und Personengesellschaften sind entweder ein Auszug aus dem Handels-, dem Genossenschafts- oder einem vergleichbaren amtlichen Register oder Verzeichnis oder eine Kopie der Gründungsdokumente oder gleichwertige beweiskräftige Dokumente vorzulegen. Außerdem sind Vor- und Zunamen aller verfügungsberechtigten Personen zu ergänzen und der ausgefüllte Zusatzbogen „Erklärung zum wirtschaftlich Berechtigten“ dem Eröffnungsauftrag beizufügen. Sofern es sich weder um eine juristische Person des öffentlichen Rechts, ein Kreditinstitut oder Versicherungsunternehmen noch um eine in öffentlichen Registern eingetragene juristische Person oder Personenmehrheit handelt, sind bis zu 5 verfügungsberechtigte Personen zu legitimieren. Die Sutor Bank GmbH behält sich vor, ggf. weitere zur gesetzeskonformen Identifizierung der Kunden erforderlichen Angaben und Unterlagen anzufordern.						
1. verfügungs-berechtigte Person	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname, Geburtsdatum					
	<input type="checkbox"/> alleiniger Vertreter PLZ Ort, Straße Hausnummer					
				Steuer-Identifikationsnummer		
2. verfügungs-berechtigte Person	Name, Vorname, ggf. auch Geburtsname, Geburtsdatum					
	PLZ Ort, Straße Hausnummer					
				Steuer-Identifikationsnummer		
Legitimationsprüfung/Identitätsfeststellung durch Dritte (Bank, Behörde)						
Ich/Wir bestätige(n), die zur Identitätsfeststellung erforderlichen Angaben des/der Depotinhaber(s) in dessen/deren persönlicher Anwesenheit aufgenommen zu haben. Die Richtigkeit der Angaben und Unterschrift(en) habe(n) ich/wir anhand des/der oben näher bezeichneten Ausweises/Ausweise überprüft.						
Datum, Stempel, Unterschrift Bank/Behörde						
Legitimationsprüfung/Identitätsfeststellung durch Vermittler						
Ich bestätige, die zur Identitätsfeststellung erforderlichen Angaben des/der Depotinhaber(s) in dessen/deren persönlicher Anwesenheit aufgenommen zu haben. Die Richtigkeit der Angaben und Unterschrift(en) habe ich anhand des/der oben näher bezeichneten Ausweises/Ausweise überprüft.						
Ferner bestätige ich, dem/den Depotinhaber/n, der/die Anteile oder Aktien an OGAW erwerben möchte/n, "die Basisinformationsblätter" gem. Verordnung (EU) Nr. 1286/2014 in der geltenden Fassung und, sofern es der/die Depotinhaber verlangt hat/haben, ihm/ihnen darüber hinaus den Verkaufsprospekt mit den Anlagebedingungen sowie die jeweiligen zuletzt veröffentlichten Jahres- und Halbjahresberichte kosten-los zur Verfügung gestellt zu haben.						
Des Weiteren habe ich dem/den Depotinhaber/n ein Exemplar des Antragsformulars übergeben und bin mit ihm/ihnen die Vertragsbedingungen für SIGNAL IDUNA-Depots, das aktuelle Preis- und Leistungsverzeichnis für SIGNAL IDUNA-Depots der Sutor Bank GmbH und die Kundeninformation für Privatkunden durchgegangen.						
Datum, Unterschrift des Vermittlers				ABR, Agentur/FD-Nr., Betreuer-Nr.		
Bitte für Rückfragen Name, Anschrift und Telefonnummer des Vermittlers angeben						
Hinweise für den Vermittler: Bitte fügen Sie eine Kopie des Legitimationspapiers bei (Vorder- und Rückseite des Personalausweises bzw. beim Reisepass die Vorderseite mit allen persönlichen Angaben; bei minderjährigen Kunden ist außerdem eine Kopie des Personalausweises/Reisepasses der gesetzlichen Vertreter erforderlich).						

SIGNAL IDUNA Depot-Service
 der Sutor Bank GmbH
 Postfach 11 33 37
 20433 Hamburg

Oder per Fax an:
 040 8090685-869

Oder per E-Mail an:
 service@si-depot.de