

## ➔ Ihr Depot-Antrag – so einfach geht's:

1. Füllen Sie den **Depoteröffnungsantrag** und die **Vereinbarung über den Beratungsverzicht** vollständig aus und unterschreiben Sie alle Unterlagen an den erforderlichen Stellen.
2. Lassen Sie eine **Legitimation** für die Konto- und Depoteröffnung durch die Deutschen Post vornehmen. Hierfür stehen Ihnen zwei Varianten zur Verfügung:

**a. POSTIDENT BASIC – schnell und einfach in Ihrer Postfiliale**

Mit Ihrem Personalausweis oder Reisepass können Sie sich in jeder Postfiliale identifizieren lassen. Hierzu benötigen Sie einen POSTIDENT-Coupon. Diesen erhalten Sie auf unserem Internetauftritt unter „Kunde werden/Anträge“ nachdem Sie sich registriert haben. Suchen Sie mit dem POSTIDENT-Coupon und Ihrem Ausweis eine Postfiliale Ihrer Wahl auf. Alles Weitere veranlasst die Deutsche Post.

**b. POSTIDENT Video – bequem von zuhause**

Lassen Sie die Legitimation durch einen Mitarbeiter der Deutschen Post online über einen Video-Chat durchführen. Dies können Sie in wenigen Minuten zuhause über Ihren PC, Laptop, Tablet oder Smartphone mit Ihrem Personalausweis erledigen. Den Link hierfür finden Sie nach Ihrer Registrierung auf unserem Internetauftritt unter „Kunde werden/Anträge“.

3. Senden Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen an Fonds transparent:

**Fonds transparent GmbH  
Schauenburgerstraße 10  
20095 Hamburg**

### **Sie haben noch Fragen?**

Wir sind montags bis freitags zwischen 9:00 und 19:00 Uhr und samstags von 10:00 bis 16:00 unter der 040-411113760 für Sie da.

*Ihr Fonds transparent-Team*

## Beratungsverzicht/Rabattvereinbarung

## 1. Depotinhaber

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## 2. Depotinhaber

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Hiermit bestätige ich, dass ich Fonds transparent ausschließlich als Vermittler von Investmentfondsanteilen nutze. Mir ist bewusst, dass Fonds transparent keine Anlageberatung durchführt. Auf eine Beratung durch Fonds transparent verzichte ich.
- Über die von mir zur Anlage ausgewählten Investmentfonds informiere ich mich selbständig. Hierfür verfüge ich über ausreichende Kenntnisse und Erfahrungen. Fonds transparent prüft nicht, ob eine Anlage vor dem Hintergrund meiner Anlageziele, meiner Risikobereitschaft und meiner finanziellen Verhältnisse für mich geeignet ist. Vor dem Kauf von Fondsanteilen prüfe ich umfassend die von der jeweiligen Fondsgesellschaft bereitgestellten Dokumente. Hierzu zählen insbesondere die aktuellen Verkaufsprospekte, die wesentlichen Anlegerinformationen (KID) und die Rechenschaftsberichte.
- Mir ist bekannt, dass die Anlage in Investmentfonds mit Risiken verbunden ist. Insbesondere aufgrund von Schwankungen an den Aktien- und Kapitalmärkten sowie bei Währungen können hohe Verluste eintreten. Über die mit der Anlage verbundenen Risiken habe ich mich vorab eigenverantwortlich informiert.
- Fonds transparent gewährt nur Rabatte auf Ausgabeaufschläge, sofern beim Kauf von Investmentfondsanteilen durch den Kunden eine Abschlussprovision für Fonds transparent anfällt. Fonds transparent hat keinen Einfluss auf Änderungen des maximal möglichen Rabattes durch die Partnerbanken oder Kapitalanlagegesellschaften. Bei einer Änderung der Rabatte durch die jeweilige Partnerbank oder Kapitalanlagegesellschaft kann Fonds transparent jederzeit die Höhe der gewährten Rabatte im gleichen Umfang anpassen. Informationen zu gewährten Rabatten sind unter [www.fonds-transparent.de](http://www.fonds-transparent.de) verfügbar. Detaillierte Angaben zu Rabatten erteilt Fonds transparent auch auf Anfrage.
- Fonds transparent erhält üblicherweise für die Anlagevermittlung an Kunden von Investmentgesellschaften, Banken oder Fondsplattformen Provisionen (Bestandsprovisionen), Gebühren und sonstige Zuwendungen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fonds transparent diese Provisionen/Zuwendungen von Dritten als Vergütung für die Vermittlung annimmt. Fonds transparent erteilt auf Anfrage detaillierte Auskunft über vereinnahmte Provisionen.
- Ich bestätige, die AGBs zur Kenntnis genommen zu haben, und erkläre mich mit diesen einverstanden. Die AGBs sind unter [www.fonds-transparent.de/AGB](http://www.fonds-transparent.de/AGB) einsehbar.

**Kommunikation**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fonds transparent mir Informationen und Mitteilungen per E-Mail an die in diesem Vertrag angegebene Email-Adresse zukommen lässt. Zudem gestatte ich Fonds transparent im Rahmen der Geschäftsbeziehung die telefonische Kontaktaufnahme.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 1. Depotinhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 2. Depotinhaber \_\_\_\_\_

Depotführung:

FIL Fondsbank GmbH (FFB)  
Postfach 11 06 63  
60041 Frankfurt am Main

Depotnummer

(wird von der FFB vergeben)

Alg. 1/2016 pdf [ FFB 03.2 ]

## Depoteröffnungsantrag für Privatkunden

ohne Onlinezugang / elektronischen Postversand

Bitte eröffnen Sie für mich/uns ein

**FFB Fondsdepot** zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen.

**FFB FondsdepotPlus** zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen in Verbindung mit einem Abwicklungskonto (nur als Online-Depot möglich).

(Bitte ankreuzen. Wird nichts angekreuzt, eröffnen wir ein FFB Fondsdepot)

Mein/Unser Depot wird als Online-Depot mit Internetnutzung und elektronischem Postversand geführt.

Bei der Anlage handelt es sich um Gelder des **Privatvermögens**.

**Depotinhaber 1**  Frau  Herr  Minderjähriger

Name <sup>2</sup>		Vorname <sup>2</sup>		Geburtsname	
Straße		PLZ	Ort	Land	
Geb.-Datum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Telefon	Telefax	E-Mail			
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Land	1
Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Land	1

**Depotinhaber 2**  Frau  Herr  oder  **Gesetzlicher Vertreter 1**  Frau  Herr

Name <sup>2</sup>		Vorname <sup>2</sup>		Geburtsname	
Straße		PLZ	Ort	Land	
Geb.-Datum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Telefon	Telefax	E-Mail			
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Land	1
Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Land	1

Bei **mehreren Depotinhabern** kann jeder Depotinhaber allein verfügen, es sei denn, dass einer der Depotinhaber gegenüber der FFB die Einzelvertretungsbefugnis widerruft. Über den Widerruf ist die FFB unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu unterrichten.

Depots für **Minderjährige** dürfen nur auf einen Depotinhaber lauten. Die gesetzlichen Vertreter erteilen sich hiermit gegenseitig eine jederzeit widerrufliche Vollmacht zur Einzelvertretungsbefugnis. Wird die Vollmacht widerrufen, so sind beide gesetzlichen Vertreter nur gemeinsam vertretungsberechtigt.

**Gesetzlicher Vertreter 2**  Frau  Herr

Name <sup>2</sup>		Vorname <sup>2</sup>		Geburtsname	
Straße		PLZ	Ort	Land	
Geb.-Datum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Telefon	Telefax	E-Mail			

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten: Ich erkläre/Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass ich/wir das gewünschte Depot **auf eigene Rechnung** führen.

**Nein**, ich handle/wir handeln für (Name, Geburtsdatum, Anschrift):

### Referenzbankverbindung (zwingend erforderlich)

Die Referenzbankverbindung ist für die Auftragsabwicklung erforderlich; bei einem FFB FondsdepotPlus darüber hinaus zur Abwicklung der Geldtransfers von und auf das Abwicklungskonto. Die IBAN für Einzahlungen auf Ihr Abwicklungskonto finden Sie auf der Depoteröffnungsbestätigung. Eine Referenzbankverbindung ist grundsätzlich für die Länder des Euroraums möglich.<sup>3</sup>

Ich kann/Wir können der FFB jederzeit schriftlich im Original eine andere Bankverbindung mitteilen.

#### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die FFB widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FFB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein Kreditinstitut an, die von der FFB auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber (Kontoinhaber müssen Antragsteller bzw. gesetzlichem Vertreter entsprechen) <sup>4</sup>
BIC	Kreditinstitut

<sup>1</sup> Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.

<sup>2</sup> vollständige Angabe gem. Ausweisdokument

<sup>3</sup> Die Bank behält sich vor eine Referenzbankverbindung in einzelnen Ländern abzulehnen.

<sup>4</sup> Nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber nicht Depotinhaber 1 entspricht, sondern Depotinhaber 2 oder gesetzlichen Vertretern.

## Schlussklärung

### 1. Beratungsfreies Geschäft

Eine Beratung durch die FFB erfolgt nicht; ich erkläre/wir erklären, für eine anlagerechte Vermittlung und ggf. Beratung einen Vermittler in Anspruch zu nehmen. Vor diesem Hintergrund beauftrage ich/beauftragen wir die Datenweitergabe nach Ziffer 6. Auf die Ausführungen zum beratungsfreien Geschäft in Nr. 3.2 der anliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen wird hingewiesen. Anlagen in Investmentfonds können erst nach Kenntnisnahme der gesetzlichen Verkaufsunterlagen (aktueller Verkaufsprospekt, wesentliche Anlegerinformationen, Halb-/Jahresbericht) erfolgen. Diese Unterlagen haben Sie direkt von Ihrem Vermittler erhalten.

### 2. Hinweise zu Interessenkonflikten und Orderausführungen

Dem Depotöffnungsantrag beigefügt finden sich Kundeninformationen über den Umgang mit Interessenkonflikten und die Grundsätze der Orderausführung.

### 3. Geschäftsbedingungen/Preis- und Leistungsverzeichnis

Für die Geschäftsverbindung mit der FFB gelten die anliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Sonderbedingungen für das FFB FondsdepotPlus, die Bedingungen für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren sowie das ebenfalls anliegende Preis- und Leistungsverzeichnis. Sofern Sie die Nutzung des Internets nicht ausgeschlossen haben, gelten die Sonderbedingungen für die Internet-Nutzung und den elektronischen Postversand. Für den Fall, dass Sie einen Portfolioauftrag erteilt haben, gelten die Sonderbedingungen für ein Portfolio.

### 4. Widerrufsrecht

Sie können Ihre Erklärungen zum Abschluss des Konto- und/oder Depotvertrags (FFB Fondsdepot bzw. FFB FondsdepotPlus) und zur Internetnutzung des Depots nach Maßgabe der auf den anliegenden „Informationen zu außerhalb von Geschäftsräumen geschlossenen Verträgen und Fernabsatzverträgen über Finanzdienstleistungen“ abgedruckten Widerrufsbelehrung widerrufen. Hinsichtlich des Erwerbs oder der Veräußerung von Anteilen oder Aktien eines offenen Investmentvermögens kann das am Ende der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ abgedruckte Widerrufsrecht nach § 305 Kapitalanlagegesetzbuch (KAGB) bestehen.

### 5. Einlagensicherung

Die FFB gehört der Entschädigungseinrichtung deutscher Banken GmbH an. Darüber hinaus ist die FFB freiwillig Mitglied im Einlagensicherungsfonds des Bundesverbandes deutscher Banken. Nähere Informationen entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und dem anliegenden Informationsbogen für den Anleger nach §23a Abs. 1 Satz 3 KWG. Den Erhalt bestätige ich/bestätigen wir hiermit.

### 6. Datenweitergabe

Ich beauftrage/Wir beauftragen die FFB, die sich aus der Geschäftsbeziehung ergebenden Daten den von mir/uns jeweils benannten Vermittler/Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale für eine umfassende anlagerechte Vermittlung und ggf. Beratung über die Weiterentwicklung und Pflege des Depots und die Anlage in Investmentfondsanteilen bei der FFB zu übermitteln.

### 7. Investmentfonds-Aufträge

Investmentfonds-Aufträge können Sie online oder unter Nutzung der entsprechenden Serviceformulare an die FFB richten. Die Formulare erhalten Sie bei Ihrem Vermittler oder finden Sie online im Formularshop.

### 8. Datenspeicherung

Abweichend von den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen beauftrage ich/beauftragen wir die FFB meine/unsere personenbezogenen Daten mindestens für die Dauer von 10 Jahren (beginnend ab Beendigung des Vertragsverhältnisses zur Bank) vorzuhalten und elektronisch zu verarbeiten. Soweit nach den gesetzlichen Bestimmungen Daten für einen längeren Zeitraum vorgehalten und verarbeitet werden müssen, gelten diese. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die FFB die sich aus der Geschäftsbeziehung ergebenden Daten zu statistischen Zwecken verwenden kann.

### 9. Vereinnahmung und gewährte Vergütungen

Informationen zu vereinnahmten und gewährten Vergütungen entnehmen Sie bitte den anliegenden AGB in Nr. 3.5. Mit Unterschrift unter diesen Auftrag stimme ich/stimmen wir in Abweichung von den §§ 675, 667 BGB zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale, die ihnen jeweils von Dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten.

Einzelheiten zu den von der FFB vereinnahmten und gewährten Vergütungen sind auf Anfrage bei der FFB erhältlich.

Mit meiner/unserer Unterschrift in diesem Antrag bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir kein/e US-Bürger/in bin/sind, nicht in den USA wohnhaft bin/sind und ich/wir hinsichtlich meiner/unserer weltweiten Einkünfte nicht steuerpflichtig gegenüber US-Steuerbehörden bin/sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Depotinhaber 1 (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter 1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Depotinhaber 2 (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter 2)

Bei Depots für Minderjährige ist grundsätzlich die Unterschrift beider Elternteile erforderlich; falls ausnahmsweise ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

Wir weisen darauf hin, dass der Vermittler/Untervermittler nicht berechtigt ist, sich irgendwelche Vermögenswerte des Kunden, insbesondere Bargeld oder Wertpapiere, aushändigen zu lassen. Der Vermittler/Untervermittler bestätigt, dass er im Vorfeld von Anlageentscheidungen durch den/die Depotinhaber für eine anleger- und anlagerechte Information Sorge tragen wird.

## Anmerkungen zur Depotöffnung (vom Vermittler auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Vermittlers

Ich habe/Wir haben bereits ein FFB Fondsdepot mit der Nummer \_\_\_\_\_ und bitte(n) um Umstellung auf ein FFB FondsdepotPlus.  
(bitte unbedingt angeben)

## Legitimation

**Vom Vermittler unbedingt auszufüllen!** Der Depotinhaber hat/Die Depotinhaber haben sich ausgewiesen durch:

### Depotinhaber 1

Personalausweis  Reisepass  Kinderausweis  Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort

gültig bis

Nr.

Bei Minderjährigen ist, sofern kein Kinderausweis ausgestellt ist, eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen.

### Depotinhaber 2 (bzw. bei Minderjährigen hier zusätzlich gesetzliche Vertreter 1 und 2)

Personalausweis  Reisepass  Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort

gültig bis

Nr.

Personalausweis  Reisepass  Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort

gültig bis

Nr.

Nebenstehender Vermittler agiert als mein Untervermittler:

Ich habe den/die Depotinhaber nach den Regeln des Geldwäschegesetzes identifiziert:

Stempel/Unterschrift der Vermittlerzentrale

\_\_\_\_\_  
Vermittlerzentrale

Stempel/Unterschrift des Vermittlers

\_\_\_\_\_  
Vermittler

Stempel/Unterschrift des Untervermittlers

\_\_\_\_\_  
Untervermittler

**Depotführende Stelle: FFB – ein Unternehmen der Fidelity International-Gruppe**

FIL Fondsbank GmbH, Postfach 11 06 63, 60041 Frankfurt am Main · Sitz: Kronberg im Taunus · Amtsgericht: Königstein HRB 8336 · Umsatzsteuer-ID-Nr. DE 213709602  
Geschäftsführung: Peter Nonner, Gerhard Oehne, Dr. Andreas Prectel · Vorsitzender des Aufsichtsrats: Jon Skillman