

 **Vermittlerwechsel zu Fonds transparent – so einfach geht’s:**

1. Füllen Sie das Formular **Vermittlerwechsel** und die **Vereinbarung über den Beratungsverzicht** vollständig aus und unterschreiben Sie alle Unterlagen an den erforderlichen Stellen.

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

**Fonds transparent GmbH**  
**Schauenburgerstraße 10**  
**20095 Hamburg**

3. Sie profitieren durch den Vermittlerwechsel von den hohen Rabatten und erhalten vollständigen Zugriff auf unser Informationsangebot.

**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 \_\_\_\_\_

Name des betreuenden Vermittlers	Vermittlernummer	Partnermodell
_____	_____	_____
	Auftragsnummer	Segment
_____	_____	_____

## Betreuungswechsel/Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung

**Konto-/Depotinhaber 1**  Herr  Frau Anredezusätze \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**Konto-/Depotinhaber 2**  Herr  Frau Anredezusätze \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

1. Hiermit widerrufe/n ich/wir die im Rahmen der Konto-/Depoteröffnung erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung (nachfolgend auch Informationsvollmacht) für die bisherige Vermittlerorganisation und deren nachgeordnete Vermittler für nachfolgende Konten/Depots:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Gleichzeitig erteile/n ich/wir hiermit Informationsvollmacht für o. g. Konten/Depots in nachfolgendem Umfang an die neue Vermittlerorganisation und deren nachgeordnete Vermittler, insbesondere auch an den betreuenden Vermittler.

### Einwilligung in die Datenverarbeitung und -nutzung

Ich/Wir willige/n im Rahmen der Durchführung der Geschäftsverbindung bzw. vertraglichen Vereinbarungen bis auf jederzeit möglichen Widerruf ein, dass die Augsburgener Aktienbank AG Daten über die Entwicklung von Konten und Depots, soweit Produkte oder Dienstleistungen vom Vermittler/von der Vermittlerorganisation betroffen sind, einschließlich Konto-/Depotinformationen und Freistellungsdaten für Kapitalerträge an den Vermittler/an die Vermittlerorganisation weitergibt, wie im Merkblatt zur Datenverarbeitung beschrieben. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich/wir die Möglichkeit hatte/n, vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Die Einwilligung gilt auch für zukünftige Einzel- und Gemeinschaftskonten/-depots des/der unterzeichnenden Kunden.

Die Informationsvollmacht ist jederzeit gegenüber der Augsburgener Aktienbank AG, Halderstr. 21, 86150 Augsburg, oder dem Bevollmächtigten widerruflich. Im Fall des Widerrufs gegenüber dem Bevollmächtigten behält die Informationsvollmacht ihre Gültigkeit gegenüber der Augsburgener Aktienbank, bis der Augsburgener Aktienbank der Widerruf angezeigt worden ist. Die Anzeige hat aus Beweisgründen schriftlich zu erfolgen. Bei mehreren Depotinhabern führt der Widerruf durch einen Depotinhaber zum Erlöschen der Informationsvollmacht insgesamt. Die Informationsvollmacht erlischt nicht mit dem Tode der/des Depotinhaber/s; sie bleibt für die Erben des jeweils verstorbenen Depotinhabers in Kraft.

3. Bitte führen Sie das/die oben genannte/n Konto/Konten und Depot/s zukünftig über die nachfolgende Vermittlerorganisation und den betreuenden Vermittler

Name des Kooperationspartners (Vermittlerorganisation) \_\_\_\_\_

Partnermodell \_\_\_\_\_

Name des betreuenden Vermittlers \_\_\_\_\_

Vermittlernummer des betreuenden Vermittlers \_\_\_\_\_

Segment \_\_\_\_\_

Auftragsnummer \_\_\_\_\_

