

 **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. Erstellen Sie von allen Depotinhabern beidseitige **Ausweiskopien** und legen Sie diese den Formularen bei.
3. Senden Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen an Fonds transparent:

**Fonds transparent GmbH
Schauenburgerstraße 10
20095 Hamburg**

4. Sie profitieren durch den Vermittlerwechsel von den hohen Rabatten und erhalten vollständigen Zugriff aus 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 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 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 _____

AUFTRAG ZUM BETREUUNGSWECHSEL

STAND 24.9.2012

Bitte faxen an: 0800/5 89 38 47

Hiermit erkläre/n ich/wir

Für Depotnummer

1. Name, Vorname 1. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Name, Vorname 2. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

gegenüber

2. Gesellschaft

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

dass ich/wir zukünftig von Ihrem Vermittler/Berater

3. Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hauptnummer

Vermittlernummer

betreut werden möchte/n.

Sofern ein Serviceentgelt und Depotrabatt besteht, soll dies bitte beibehalten werden.

Der folgenden Erklärung stimme/n ich/wir zu:

Freiwillige Erklärung zur Weitergabe von Daten

Die Abgabe der Erklärung ist freiwillig und ohne Einfluss auf den Vertrag mit der in 2. genannten Depotstelle.

Ich/Wir ermächtige/n hiermit die in 2. genannte Depotstelle, der mich/uns betreuenden Gesellschaft sowie meinem/ unserem Berater und dessen/deren Vermittlerzentrale, zum Zwecke der Beratung über die Vermögensanlage in Fonds neben den in diesem Formular enthaltenen/vorgesehenen Daten zudem noch folgende Angaben zu übermitteln: Depot-Nr./VL-Depot-Nr., Bankverbindung, Vollmachten, Postadressen, Depotbestände und -bewegungen inkl. der steuerlichen Daten, Freistellungsauftrag für Kapitalerträge, Spar- und Auszahlpläne, Vereinbarungen über die Nutzung elektronischer Kommunikationsmittel sowie Änderungen zu den Daten und Angaben. Im Rahmen dieser Ermächtigung entbinde/n ich/wir die in 2. genannte Depotstelle zugleich vom Bankgeheimnis. Ich/Wir stimme/n zu, dass meine/unsere historischen Depotdaten, die zeitlich vor dem Beraterwechsel entstanden sind, der mich/uns betreuenden Gesellschaft sowie meinem/ unserem neuen Berater zugänglich gemacht werden. Die vorstehende Einwilligungserklärung kann/können ich/wir ohne Einfluss auf den Depotvertrag jederzeit widerrufen.

Ich/wir widerrufe/n die bisherige Einwilligungserklärung zur Weitergabe von Informationen an meinen/ unseren bisherigen Vermittler/Berater/Zentrale. Dieser Widerruf bezieht sich auch auf diesen Betreuungswechsel.

Unterschrift 1. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Unterschrift 2. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Ort, Datum

Ort, Datum

Sicherheitsnummer

Datum/Uhrzeit