



FIL Fondsbank GmbH  
 Postfach 11 06 63  
 60041 Frankfurt am Main

Depotnummer

(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Der Auftrag gilt für das Aktiv- und Passivdepot im FFB-Kombidepot.

Depotinhaber

Straße

PLZ  Ort

Telefon

**Auftrag zur Einrichtung eines Serviceentgeltes für den Berater (Vermittler)**

Ich beauftrage/Wir beauftragen hiermit die FIL Fondsbank GmbH (FFB),

ab dem  ein Entgelt in Höhe von  ,  % p.a. (zzgl. MwSt.)

bezogen auf den durchschnittlichen Depotwert durch Veräußerung von Fondsanteilen regelmäßig an meinen/unseren aktuell am Depot hinterlegten Vermittler über dessen Vermittlerzentrale zu überweisen. Dieses Entgelt ist quartalsweise anteilig nachträglich fällig.

Statt vorgenannter Veräußerung von Fondsanteilen und Überweisung kann bei einem FFB-Fondsdepot :p/us jederzeit eine Umstellung auf Lastschriftzug des Entgeltes zu Lasten des Abwicklungskontos vorgenommen werden. Die Umstellung kann nur durch mich/uns oder meinen/unseren Vermittler online im FFB-Frontend vorgenommen werden.

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir meinen/unseren Vermittler die vorgenannte Einstellung online für mich/uns vorzunehmen.

Die FFB kann keine Überwachung eines eventuell zwischen mir/uns und dem Berater geschlossenen Beratungsvertrages vornehmen, da ihr insbesondere der Inhalt eines solchen Vertrages nicht bekannt ist.

Dieser Auftrag zur Einziehung des Entgeltes kann von jedem Depotinhaber einzeln jederzeit widerrufen werden. Widerruft ein Depotinhaber diesen Auftrag, hat er die FFB hierüber unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu unterrichten. Auch die Mitteilung des Depotinhabers/der Depotinhaberin, dass ein Beratungsverhältnis mit dem Berater nicht mehr besteht, wird wie ein Widerruf des Auftrages angesehen. Der Auftrag erlischt nicht mit dem Tod eines Depotinhabers; sie bleibt für die Erben des Depotinhabers in Kraft. Der Widerruf eines von mehreren Erben führt jedoch zum Erlöschen des Auftrages.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum X  
Unterschrift Depotinhaber 1 X  
Unterschrift Depotinhaber 2

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

X  
Unterschrift des Vermittlers

Vermittlerzentrale Vermittler Untervermittler

Bitte senden Sie dieses Formular im Original unterschrieben an die FFB zurück.