



FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Bitte senden Sie das Original ausgefüllt
und unterschrieben an die FFB.
Wir kümmern uns um alles Weitere für Sie!

Übertragungsauftrag für Investmentfondsanteile

- Einlieferung an FFB Auslieferung an externe Bank Übertragung innerhalb FFB

Information an abgebende Bank/Fondsgesellschaft: Anschaffungsdaten an BIC FFBKDEFFXXX bzw. BLZ 500 211 00

Aktuelles Depot

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Name der Bank oder Fondsgesellschaft | | Nummer (z.B. Depot-, Investmentkonto-, Kunden-, Stamm-Nr.) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Depotinhaber 1 | | Depotinhaber 2 | |
| Name/Vorname des Auftraggebers | | Name/Vorname des Auftraggebers | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | | Straße, Hausnummer | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Auftraggebers | Geburtsdatum | Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Auftraggebers |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Empfängerdepot

| | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| Name der Bank oder Fondsgesellschaft | | Nummer (z.B. Depot-, Investmentkonto-, Kunden-, Stamm-Nr.) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | | BLZ/BIC | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Depotinhaber 1 | | Depotinhaber 2 | |
| Name/Vorname des Empfängers | | Name/Vorname des Empfängers | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | | Straße, Hausnummer | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Empfängers | Geburtsdatum | Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Empfängers |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Art der Übertragung¹ (Pflichtangabe!)

- Unentgeltliche Übertragung ohne Gläubigerwechsel
Wichtig: Depotinhaber identisch! Einzeldepot auf Einzeldepot, bzw. Gemeinschaftsdepot auf Gemeinschaftsdepot
- Unentgeltliche Übertragung mit Gläubigerwechsel
Wichtig: Übertragung auf das Depot eines Dritten aufgrund einer Schenkung. Oder Übertragung vom Einzeldepot eines Ehegatten/Lebenspartner auf ein Gemeinschaftsdepot der Ehegatten/Lebenspartner (oder umgekehrt), bzw. Übertragung vom Einzeldepot eines Ehegatten/Lebenspartner auf das Einzeldepot des anderen Ehegatten/Lebenspartner
- Unentgeltliche Übertragung aufgrund Erbschaft (Erbnachweis erforderlich!)
Wichtig: Übertragung auf das Depot eines Erben aufgrund einer Erbschaft. **Erbnachweis erforderlich!**
- Entgeltliche Übertragung mit Gläubigerwechsel (Depot eines Dritten)
Wichtig: Übertragung auf das Depot eines Dritten (kein Ehegatte/Lebenspartner, keine Schenkung, kein Erbfall)

Übertragung Steuertöpfe¹

- Allg. Verlustverrechnungstopf
 Quellensteuertopf
 Aktientopf

Verhältnis zwischen Auftraggeber und Empfänger¹

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ehegatte | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Schwiegereltern | <input type="checkbox"/> Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Lebenspartner | <input type="checkbox"/> Stiefeltern | <input type="checkbox"/> Abkömmling der Kinder/Stiefkinder | <input type="checkbox"/> Abkömmling 1. Grades von Geschwistern |
| <input type="checkbox"/> Kind/Stiefkind | <input type="checkbox"/> Geschwister | <input type="checkbox"/> Geschiedener Ehegatte | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Voreltern | <input type="checkbox"/> Schwiegerkind | | |

¹ Details siehe Ausfüllhilfe Übertragungsauftrag für Investmentfondsanteile

