

Depoteröffnungsformular

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden dieses per Fax an die 05551 9141011 oder per Post an fin@nzoptimierung.de. Unsere Spezialisten bereiten dann die Depoteröffnungsunterlagen für Sie vor.

Depotart

Stop & Go Professional® Depot: Einmalanlage Sparplan
FI Fund Stop & Go Professional : Einmalanlage Sparplan
bonus-Depot: Einmalanlage Sparplan VL

1. Depotinhaber

Frau Herr Prof. Dr. Firma

Name Vorname Geburtsname
 Straße PLZ Ort Land
 Geburtsort Geburtstag Staatsangehörigkeit
 Telefon E-Mail

2. Depotinhaber (falls gewünscht)

Frau Herr Prof. Dr. Firma

Name Vorname Geburtsname
 Straße PLZ Ort Land
 Geburtsort Geburtstag Staatsangehörigkeit
 Telefon E-Mail

Bankverbindung

Bankname Ort
 Kontoinhaber BLZ Konto

Datum, Ort	Unterschrift 1. Depotinhaber	Unterschrift 2. Depotinhaber
------------	------------------------------	------------------------------

Diese Felder werden von fin@nzoptimierung.de ausgefüllt (bitte nicht ausfüllen!)

SuG:	<input type="checkbox"/> SGP	<input type="checkbox"/> DUE	<input type="checkbox"/> FSA	<input type="checkbox"/> Zusatzvereinbarung SuG
DF:	<input type="checkbox"/> DUE		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Vereinbarung
bD:	<input type="checkbox"/> DUE			
WB:	<input type="checkbox"/> WUP	<input type="checkbox"/> WSP	<input type="checkbox"/> F	Versand am
AD1.D:	A:	N:	D:	B:
AD2.D:	A:	N:	D:	B:
WPHG:	<input type="checkbox"/> AF	<input type="checkbox"/> RF	<input type="checkbox"/> GF	
RK:	<input type="checkbox"/> RK1	<input type="checkbox"/> RK2	<input type="checkbox"/> RK3	<input type="checkbox"/> RK4