



Bitte einfach ausfüllen und per E-Mail an: UNTERDEPOT_KONTO@dab.com

Allgemeine Angaben

Kontonummer

Persönliche Angaben

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

1. Depot-/Kontoinhaber

2. Depot-/Kontoinhaber

Anrede

☐ Frau ☐ Herr☐ Frau ☐ Herr

Titel

Vorname

Name/Firma/
Name des Unternehmens

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Angabe nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Gesetz über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten; Geldwäschebekämpfungsgesetz

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln auf eigene Rechnung, sofern nichts anderes angegeben wird.

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln nicht auf eigene Rechnung, sondern für (Name und Adresse der Person eintragen):

Die Bank eröffnet in der Regel keine Konten auf fremde Rechnung.

Bitte kreuzen Sie das entsprechende Feld an und tragen Sie bitte die jeweilige vereinbarte Kondition ein.

☐ Unterkontoeröffnung ☐ Unterdepoteröffnung

Unterdepoteröffnung

Wertpapierkonditionen

Bezeichnung (wenn gewünscht)

Verknüpfung mit vorhandenen
Verrechnungskonto

Unterkontoeröffnung

Zinskonditionen

Bezeichnung (wenn gewünscht)

Die im Rahmen des bestehenden DAB-Depotkontos erteilte Vollmacht gilt auch für dieses und alle weiteren Unterkonten!



Unterschriften		
	1. Depot-/Kontoinhaber bzw. Antragsteller	2. Depot-/Kontoinhaber
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X

Bestätigung Intermediär	
Die Kundenunterschrift(en) wurde(n) in meinem Beisein durchgeführt und stammt/stammen von der/den angegebenen Person(en)	
	X
(Name des Mitarbeiters in Druckbuchstaben)	(Unterschrift Mitarbeiter)
+	
(Name Intermediär in Druckbuchstaben)	

