



Depotinhaber

Deutsche Asset Management
Investment GmbH
60612 Frankfurt

Name 1. Inhaber	<input type="text"/>
Geburts- datum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Name 2. Inhaber	<input type="text"/>
Depot-Nr. :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

A/D/T (Bitte vollständig eintragen, z.B. A1234567)

Depotgeschäft
Telefax: **+49 (0)69 910-19090***

Altersvorsorge
Telefax: **+49 (0)69 910-19050**

* (Bitte verwenden Sie diese Faxnummer auch dann, wenn beide Geschäftsbereiche betroffen sind!)

Wechsel des Vermittlers/Maklers

Ich möchte/Wir möchten, dass mein/unser oben genanntes DWS Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Vermittler/Makler betreut wird:

Vermittler / Makler

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Berater-Nr./V.-Info/ DB Filial-Nr.	<input type="text"/>

Partner der Vertriebsorganisation

Name	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Konsorten-Nr.	<input type="text"/>

Einwilligung in die Datenweitergabe an/Datenverarbeitung durch den Vermittler / Makler sowie dessen Vertriebsorganisation (nachstehend Hinweis zur Datenverarbeitung):

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die depotführende Stelle und mein/unser zuständiger Vermittler/Makler sowie dessen Vertriebsorganisation zusammenarbeiten, um eine umfassende Beratung und Betreuung zu ermöglichen. Meinen/Unseren zuständigen Vermittler/Makler sowie dessen Vertriebsorganisation entnehme(n) ich/wir den auf diesem Formular gemachten Angaben unter Vertriebsorganisation.

Damit der für mich/uns zuständige Vermittler/Makler mich/uns bei allen Finanzdienstleistungen, z. B. Wertpapier- oder Altersvorsorgeprodukten, umfassend beraten und betreuen kann, leitet die depotführende Stelle meine/unsere persönlichen Daten innerhalb der Europäischen Union für die weitere Verarbeitung an diesen Vermittler/Makler sowie dessen Vertriebsorganisation weiter bzw. stellt die Daten zum telefonischen und auch zum elektronischen Abruf bereit. Soweit zur Beratung und Betreuung erforderlich, dürfen folgende Daten übermittelt werden:

- **Personalien** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf);
- **Depotinformationen** (Depotübersichten/-umsätze, Produktabschlüsse/-ausgestaltung, z.B. Konditionen, Zahlungsverkehrsvereinbarungen, Online-/Telefon-Banking, Vertretungsberechtigungen);
- **Bonitäts- und Vermögensdaten** (ggf. Einkommen, Vermögensverhältnisse, Anlageziele, Wertpapiererfahrung).

Hinsichtlich dieser Daten entbinde(n) ich/wir die depotführende Stelle von ihrer Vertraulichkeitspflicht.

Die Unterzeichnung der Einwilligung zur Datenweitergabe an den Vermittler/Makler bzw. dessen Vertriebsorganisation ist freiwillig und kann jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit der depotführenden Stelle widerrufen werden.

 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> Unterschrift des 1. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 1. gesetzlichen Vertreters	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> Unterschrift des 2. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters
 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> Vermittler-/Maklername	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> Unterschrift des Vermittlers/Maklers	

Bei minderjährigen Depotinhabern ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – ausdrücklich zu bestätigen. Vielen Dank.