

Vollmacht für den Todesfall

bei der Union Investment Service Bank AG (nachstehend USB genannt)

Depot-Nr.

1 Depotinhaber



Zuname	<input type="text"/>	Straße/ Haus-Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
alle weiteren Vornamen	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
		Land	<input type="text"/>

2 Bevollmächtigte(r)

Erteilen Ändern

1. Bevollmächtigte(r)

Frau Herr divers oder ohne Angabe

Titel

Zuname

Vorname

alle weiteren
Vornamen

Straße/
Haus-Nr.

Land ▼

PLZ

Ort

Nationalität ▼

Geburts-
datum

Geburtsort

Geburtsland

Mobilfunk-
nummer

E-Mail

2. Bevollmächtigte(r)

Frau Herr divers oder ohne Angabe

Titel

Zuname

Vorname

alle weiteren
Vornamen

Straße/
Haus-Nr.

Land ▼

PLZ

Ort

Nationalität ▼

Geburts-
datum

Geburtsort

Geburtsland

Mobilfunk-
nummer

E-Mail

Ich bitte die USB, die vorgenannte(n) Vollmacht(en) im Todesfall bis auf Widerruf in alle vorhandenen und zukünftig eröffneten Unterdepots zu übernehmen. Jeder Bevollmächtigte darf auch zu eigenen Gunsten verfügen (und ist von diesbezüglichen Beschränkungen unter § 181 des Bürgerlichen Gesetzbuches befreit). Hiermit widerrufe ich vorhandene Vollmachten für den Todesfall, die ich abweichenden Bevollmächtigten erteilt habe.

Bitte beachten: Sofern in einem Unterdepot bereits eine Vollmacht unter Lebenden und über den Tod hinaus oder eine „Verfügung über ein UnionDepot/UnionDepot Komfort“ für einen abweichenden Bevollmächtigten erfasst ist, kann die Vollmacht im Todesfall in diesem Unterdepot nicht vermerkt werden.

3 Unterschrift(en)

Bei betreuten Depots (Unterschrift[en] des/der Betreuer[s]).

Ort/Datum	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter
-----------	----------------------	---	--

VfdT
01.24

007232.01.24