Vollmacht für den Todesfall

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

Union Investment

Depot-Nr.

1 Depotinhaber

Zuname

Vorname

alle weiteren Vornamen

Straße/ Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

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

Nationalitäten

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Mobilfunknummer

E-Mail

2. Bevollmächtigte(r)

☐ Frau ☐ Herr ☐ divers oder ohne Angabe

Titel

Zuname

Vorname

alle weiteren Vornamen

Straße/ Haus-Nr.

Land

PLZ

Ort

Nationalitäten

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Mobilfunknummer

E-Mail

Verfügungsberechtigung bei zwei Bevollmächtigten: ☐ einzeln ☐ gemeinsam

↗ Zutreffendes bitte ankreuzen, bei fehlenden Angaben gilt Einzelverfügung.

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

✗ Unterschrift Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter

✗ Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter

VfdT 05.26

007232 05.26