

Vermittlerwechsel

Depotinhaber

Name, Vorname Depotinhaber 1

Name, Vorname Depotinhaber 2

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Gesetzlicher Vertreter 1

Gesetzlicher Vertreter 2

Baumann & Partners / FFB

Lagestelle

Depotnummer

Ich möchte/wir möchten, dass mein/unser oben genanntes Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Abschlussvermittler betreut wird:

Abschlussvermittler

Name / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Abschlussvermittlernummer

Vermittlerzentrale

Name / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Vermittlernummer

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

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die depotführende Stelle und mein/unser zuständiger Abschlussvermittler sowie dessen Vermittlerzentrale zusammenarbeiten, um eine umfassende Beratung und Betreuung zu ermöglichen. Meinen/unseren zuständigen Abschlussvermittler sowie dessen Vermittlerzentrale Investmentgate GmbH & Co. KG entnehme(n) ich/wir den auf diesem Formular gemachten Angaben.

Damit der für mich/uns zuständige Abschlussvermittler 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 Abschlussvermittler sowie dessen Vermittlerzentrale 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
- **Depotinformation:** Depotansichten/-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 Abschlussvermittler bzw. dessen Vermittlerzentrale ist freiwillig und kann jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit der depotführenden Stelle widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Depotinhaber / gesetzl. Vertreter 1

Unterschrift Depotinhaber / gesetzl. Vertreter 1

Ort, Datum

Unterschrift /Stempel Vermittlerzentrale

Unterschrift Abschlussvermittler