

# Unterdepot-Eröffnung



**DAB**  
BNP PARIBAS

per Fax an: 089 - 500 68 2807

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--

## 1. Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Erster Depot-/Kontoinhaber** (bitte Meldeanschrift angeben)

Anrede  Frau  Herr Familienstand  ledig  verheiratet

Vorname

--	--	--	--	--	--

Name/Firma

--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum 

--	--	--	--	--	--

 Geburtsname

Straße, Haus-Nr.

--	--	--	--	--	--

PLZ 

--	--	--	--	--	--

 Ort

Land

--	--	--	--	--	--

**Zweiter Depot-/Kontoinhaber** (bitte Meldeanschrift angeben)

Anrede  Frau  Herr Familienstand  ledig  verheiratet

Vorname

--	--	--	--	--	--

Name/Firma

--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum 

--	--	--	--	--	--

 Geburtsname

Straße, Haus-Nr.

--	--	--	--	--	--

PLZ 

--	--	--	--	--	--

 Ort

Land

--	--	--	--	--	--

## 2. Geldwäschegesetz (Angabe nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Gesetz über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten; Geldwäschebekämpfungsgesetz)

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

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

--	--	--	--	--	--

**!** Die DAB eröffnet in der Regel keine Konten auf fremde Rechnung.

**!** Preisvereinbarung „Ihre persönliche Konditionsvereinbarung“ Konditionsmodell 

--	--	--	--	--	--

  
 (Bitte genaue Bezeichnung eintragen, lt. Konditionsvereinbarung.)

Es gelten die im bereits vorliegenden DAB Depotkonto-Eröffnungsantrag getroffenen Vereinbarungen und ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

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

## 3. Unterschriften

Ort

--	--	--	--	--	--

Datum

--	--	--	--	--	--

2 0

Unterschrift erster Depot-/Kontoinhaber bzw. Antragsteller

X

Unterschrift zweiter Depot-/Kontoinhaber

X

02.17/100431

