Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben

(für eingetragene Einzelkaufleute, Personenhandels- und Kapitalgesellschaften sowie Partnergesellschaften)

Hinweis: Bitte im Original mit der Originalunterschrift an die FNZ Bank SE, 80218 München, zurücksenden (kein Fax)!

Ausfüllhinweis: Nicht benutzte Zeilen für Namen und Unterschriftsproben sind bei Ausfertigung zu entwerfen.

Vertretungsberechtigung und Unterschriftsprobe bei der FNZ Bank SE.

Depotnummer <input type="text"/>	Kontonummer oder IBAN des Konto flex bei der FNZ Bank SE <input type="text"/>
Bitte Depotnummer eintragen (siehe Depotauszug)!	Bitte Kontonummer oder IBAN unbedingt eintragen (siehe Kontoauszug)!
ggf. weitere Depotnummer(n) <input type="text"/> <input type="text"/>	ggf. weitere Kontonummer(n) oder IBAN von Konto flex Konten bei der FNZ Bank SE <input type="text"/> <input type="text"/>

Kundendaten	
Depot-/Kontoinhaber	<input type="text"/>
Rechtsform	<input type="text"/>
Registernummer	<input type="text"/>

Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben Die unten genannten Personen sind berechtigt, uns gegenüber der FNZ Bank zu vertreten.	Nachtrag zur Vertretungsberechtigung und Unterschriftsproben Die unten genannten Personen sind zusätzlich zu den bereits bekannt gegebenen Vertretungsberechtigten berechtigt, uns gegenüber der FNZ Bank zu vertreten.
--	---

A. Inhaber, persönlich haftende Gesellschafter, Geschäftsführer, Vorstandsmitglieder

1. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein	
Art der Verfügungsberechtigung: ☐ Einzelverfügungsberechtigung ³	
	_____ Unterschriftsprobe

2. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein	
Art der Verfügungsberechtigung: ☐ Einzelverfügungsberechtigung ³	
	_____ Unterschriftsprobe

¹ Alle Vornamen (lt. Ausweisdokument)

² Erläuterungen finden Sie unter www.fnz.de/pep.

³ Wenn eine gemeinschaftliche Verfügungsberechtigung gewünscht ist, dann kann diese auf Seite 5 im Abschnitt Berechtigungsgruppen erteilt werden.

3. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

4. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

B. Prokuristen

5. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

¹ Alle Vornamen (lt. Ausweisdokument)

² Erläuterungen finden Sie unter www.fnz.de/pep.

³ Wenn eine gemeinschaftliche Verfügungsberechtigung gewünscht ist, dann kann diese auf Seite 5 im Abschnitt Berechtigungsgruppen erteilt werden.

6. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

7. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

8. Nachname, Vorname(n)¹

Geburtsdatum, Geburtsort

Geburtsland

Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Steueridentifikationsnummer/
Tax Identification Number (TIN)

Staatsangehörigkeit(en)

Politisch exponierte Person (PEP)²
Ja Nein

Art der Verfügungsberechtigung:
 Einzelverfügungsberechtigung³

Unterschriftsprobe

¹ Alle Vornamen (lt. Ausweisdokument)

² Erläuterungen finden Sie unter www.fnz.de/pep.

³ Wenn eine gemeinschaftliche Verfügungsberechtigung gewünscht ist, dann kann diese auf Seite 5 im Abschnitt Berechtigungsgruppen erteilt werden.

C. Sonstige vertretungsberechtigte Personen

9. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ²		
Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung:		
☐ Einzelverfügungsberechtigung ³		
	<hr/>	
	Unterschriftsprobe	

10. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ²		
Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung:		
☐ Einzelverfügungsberechtigung ³		
	<hr/>	
	Unterschriftsprobe	

11. Nachname, Vorname(n) ¹	<input type="text"/>	
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="text"/>	
Politisch exponierte Person (PEP) ²		
Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung:		
☐ Einzelverfügungsberechtigung ³		
	<hr/>	
	Unterschriftsprobe	

¹ Alle Vornamen (lt. Ausweisdokument)

² Erläuterungen finden Sie unter www.fnz.de/pep.

³ Wenn eine gemeinschaftliche Verfügungsberechtigung gewünscht ist, dann kann diese auf Seite 5 im Abschnitt Berechtigungsgruppen erteilt werden.

12. Nachname, Vorname(n) ¹		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Geburtsland		
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Steueridentifikationsnummer/ Tax Identification Number (TIN)		
Staatsangehörigkeit(en)		
Politisch exponierte Person (PEP) ² Ja Nein		
Art der Verfügungsberechtigung: ☐ Einzelverfügungsberechtigung ³		
	_____ Unterschriftsprobe	

Berechtigungsgruppen (= Vertretungsberechtigung) der genannten vertretungsberechtigten Personen:

Vieraugenprinzip (Nennung von mindestens zwei Personennummern dieses Formulars)

Auflistung von Personen in der Berechtigungsgruppe mit Komma (,), Trennung Berechtigungsgruppen mit Schrägstrich (/), Kombination von Berechtigungsgruppen mit Plus (+) (siehe untenstehende Beispiele)

Sechsaugenprinzip (Nennung von mindestens drei Personennummern dieses Formulars)

Auflistung von Personen in der Berechtigungsgruppe mit Komma (,), Trennung Berechtigungsgruppen mit Schrägstrich (/), Kombination von Berechtigungsgruppen mit Plus (+) (siehe untenstehende Beispiele)

Hinweis zu den Berechtigungsgruppen:

Bitte geben Sie bei den Berechtigungsgruppen an, ob die genannten vertretungsberechtigten Personen im Vier- oder Sechsaugenprinzip miteinander zeichnen dürfen. Die Blöcke mit den persönlichen Angaben der vertretungsberechtigten Personen in diesem Formular sind mit laufenden Nummern (im zugehörigen Kontext „Personennummer“ genannt) in der jeweiligen linken oberen Blockhälfte gekennzeichnet. Bitte tragen Sie nach der Wahl der jeweiligen Berechtigungsgruppe (Vieraugenprinzip und/oder Sechsaugenprinzip) die jeweiligen Personennummern der zusätzlichen vertretungsberechtigten Personen ein. Es können mehrere Personennummern im Vier- und Sechsaugenprinzip angegeben werden (mindestens jedoch die oben genannte Anzahl pro Berechtigungsgruppe).
Auflistung von Personen in der Berechtigungsgruppe mit Komma (,), Trennung Berechtigungsgruppen mit Schrägstrich (/), Kombination von Berechtigungsgruppen mit Plus (+)

Beispiele für die Angabe von vertretungsberechtigten Personen:

Vieraugenprinzip:

- 1,2 (d. h. Person 1 ist zusammen mit Person 2 vertretungsberechtigt im Vieraugenprinzip)
- 1,2 / 1,4 / 2,3,5 (d. h. entweder Person 1 ist zusammen mit Person 2 oder Person 1 ist zusammen mit Person 4 oder zwei Personen von den Personen 2, 3 und 5 sind vertretungsberechtigt im Vieraugenprinzip)
- 1,2 / 1 + 3,4,5,6,7 / 2 + 3,4,5,6,7 (d.h. Person 1 und Person 2 oder Person 1 oder 2 ist zusammen mit einer Person 3, 4, 5, 6 oder 7 vertretungsberechtigt im Vieraugenprinzip)
Alternativ kann das auch wie folgt ausgedrückt werden:
– 1,2 / 1,3 / 1,4 / 1,5 / 1,6 / 1,7 / 2,3 / 2,4 / 2,5 / 2,6 / 2,7
– 1,2,3 / 1,2,4 / 1,2,5 / 1,2,6 / 1,2,7
- 1,2 + 3,4,5,6,7 (d. h. Person 1 oder 2 ist zusammen mit einer Person 3, 4, 5, 6 oder 7 zeichnungsberechtigt im Vieraugenprinzip)
Alternativ kann das auch wie folgt ausgedrückt werden:
– 1,3 / 1,4 / 1,5 / 1,6 / 1,7 / 2,3 / 2,4 / 2,5 / 2,6 / 2,7

Sechsaugenprinzip:

- 1,2,5 (d. h. Person 1 ist zusammen mit Person 2 und Person 5 vertretungsberechtigt im Sechsaugenprinzip)
- 1,2,5 / 1,2,6,7 (d. h. entweder Person 1 ist zusammen mit Person 2 und Person 5 oder drei Personen von den Personen 1, 2, 6 und 7 sind vertretungsberechtigt im Sechsaugenprinzip)
- 1,2 + 3,4 + 5,6 (d. h. Person 1 oder 2 ist zusammen mit Person 3 oder 4 und zusammen mit Person 5 oder 6 vertretungsberechtigt im Sechsaugenprinzip)
Alternativ kann das auch wie folgt ausgedrückt werden:
– 1,3,5 / 1,4,5 / 1,3,6 / 1,4,6 / 2,3,5 / 2,4,5 / 2,3,6 / 2,4,6

Umfang der Vertretungsberechtigung

Die Vertretungsberechtigung (damit sind die Personen aus den Personengruppen A, B und C gemeint) gilt für das o. g. Depot/Konto und alle bestehenden und künftigen Unterdépôts des Kunden, sofern nicht etwas Abweichendes mitgeteilt wird.

Beschränkung bei statutarischer Gesamtvertretung

Sofern ausweislich der Registereintragung für sämtliche gesetzlichen Vertreter des Kunden Gesamtvertretung besteht, so beschränkt sich eine in diesem Unterschriftenblatt der FNZ Bank gegenüber erteilte Einzelvertretungsberechtigung auf Geschäfte, die mit der Depot- und Kontoführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Dazu gehören insbesondere Verfügungen über jeweilige Guthaben (z. B. durch Überweisungsaufträge), An- und Verkauf von Wertpapieren sowie deren Auslieferung, Entgegennahme und Anerkennung von Abrechnungen, Kontoauszügen, Wertpapier-, Depot- und Ertragnisaufstellungen sowie sonstigen Abrechnungen und Mitteilungen. Eine Einzelvertretung für den gesamten Geschäftsverkehr kann bei Personen- und Kapitalgesellschaften gegenüber der FNZ Bank aus rechtlichen Gründen nur erteilt werden, wenn der Gesellschaftsvertrag bzw. die Satzung für die gesetzlichen Vertreter Einzelvertretungsberechtigung vorsieht.

Erlöschen oder Änderung der Vertretungsberechtigung

Der Kunde hat das Erlöschen oder die Änderung einer der FNZ Bank bekanntgegebenen Vertretungsberechtigung der FNZ Bank unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht besteht auch dann, wenn die Vertretungsberechtigung in einem öffentlichen Register (z. B. das Handelsregister) eingetragen ist und ihr Erlöschen oder ihre Änderung in dieses Register eingetragen wird.

Datenschutz

Die FNZ Bank SE verarbeitet die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten, die zur Vertragsdurchführung und zur Erbringung ihrer Dienstleistungen für den Kunden erforderlich sind, im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG (neu)).

Weitere Hinweise zum Datenschutz bei der FNZ Bank SE können Sie dem Dokument „Informationen zum Datenschutz“ der Bedingungen, Preise und Leistungen entnehmen.

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en)

Vertretungsberechtigt sind der/die Inhaber, persönlich haftende(n) Gesellschafter, Geschäftsführer oder Vorstand/Vorstände und/oder Prokuristen

Ort, Datum

X

Unterschrift

X

Unterschrift

Legitimationsprüfung der oben aufgeführten Personen

1.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Personalausw.-Nr. Reisepass-Nr. Ausstellungsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsan- gehörigkeit* gültig bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Staatsan- gehörigkeit* ausstell. Behörde	<input type="text"/> <input type="text"/>

* Bitte tragen Sie hier die Staatsangehörigkeit gemäß Legitimationsdokument ein.

9.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	2. Staatsan-	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit*		gehörigkeit*	
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
					Behörde	

10.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	2. Staatsan-	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit*		gehörigkeit*	
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
					Behörde	

11.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	2. Staatsan-	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit*		gehörigkeit*	
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
					Behörde	

12.	Personalausw.-Nr.	<input type="text"/>	Staatsan-	<input type="text"/>	2. Staatsan-	<input type="text"/>
	Reisepass-Nr.	<input type="text"/>	gehörigkeit*		gehörigkeit*	
	Ausstellungsdatum	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>	ausstell.	<input type="text"/>
					Behörde	

* Bitte tragen Sie hier die Staatsangehörigkeit gemäß Legitimationsdokument ein.

<p>Die Legitimation der Person(en) erfolgte in persönlicher Anwesenheit der jeweiligen Person anhand eines im Original vorgelegten gültigen Ausweisdokuments durch den <u>Vermittler/Vermittlerzentrale</u>. Der Ausweis/die Ausweise liegt/liegen in lesbarer und vollständiger Kopie bei.</p>	Person(en) Nr.	<input type="text"/>
	<p>Die Legitimation der Person(en) erfolgte in persönlicher Anwesenheit der jeweiligen Person anhand eines im Original vorgelegten gültigen Ausweisdokuments durch die <u>FNZ Bank</u>. Der Ausweis/die Ausweise liegt/liegen in lesbarer und vollständiger Kopie bei.</p>	Person(en) Nr.
<p>Die Legitimation der Person(en) erfolgte durch <u>PostIdent</u>. Das PostIdent-Ergebnisdokument inkl. Ausweiskopie/n liegt/liegen in lesbarer und vollständiger Kopie bei oder liegen im Postident-Auskunftsportal der Deutschen Post AG zum Abruf bereit.</p>	Person(en) Nr.	<input type="text"/>

Ort, Datum	_____	Firmenstempel und Unterschrift des Vermittlers/Vermittlerzentrale (bzw. des FNZ Bank-Mitarbeiters im Fall Legitimationsprüfung durch die FNZ Bank)	_____
------------	-------	--	-------