Wird von der I	Bank	ausc	ıefüll
----------------	------	------	--------



Kundennummer	Depotnummer
OBG	Beraternummer

## Depotübertragung

1.	Persönliche I	Angaben	gemäß	Rahmenvertrag	Einzel-/	Gemeinscl	naftskonto
----	---------------	---------	-------	---------------	----------	-----------	------------

1. Depotinhaber			2. Depotinhaber		
ame			Name		
Vorname			Vorname		
Geburtsdatum			Geburtsdatum		
Identifikationsnummer*			Identifikationsnummer*		
Straße/Hausnummer		PL	PLZ/0rt		
Depotnummer:					
Ich bitte / Wir bitten die Degussa Bank, die Übertra	gung von Wertpap	oieren a	aus meinem/unserem	Depot vorzunehm	en.
Die Papiere sollen übertragen werden an folgendes Depot					
Depotnummer: Ba	ankleitzahl:			Name der Bank:	
1. Depotinhaber	. Depotinhaber 2. Depotinhaber				
Name			Name		
Vorname			Vorname		
Ochustatus			Gehurtsdatum		
Geburtsdatum Geburtsdatum					
Identifikationsnummer*		Identifikationsnummer*			
Straße/Hausnummer PLZ/Ort					
☐ Gesamtübertrag ☐ Depot löschen ☐ Freistellungsauftrag löschen ☐ Teilübertrag folgender Wertpapier-Positionen:					
Wertpapierbezeichnung (nicht erforderlich bei Gesamtübertrag)	WKN/ISIN				Stückzahl/Nennwert
☐ Bruchstücke von Investmentfonds-Anteilen sind zu verkaufen und der Erlös auf folgendem Konto gutzuschreiben:					
Bankname:	BLZ:			Konto:	

\* Wichtiger Hinweis:

Bei einem Depotübertrag mit Gläubigerwechsel "unentgeltlich" (Schenkung) – nicht bei Nachlass – sind die Identifikationsnummern zwingend anzugeben.

Seite 1 von 2 9416 0222PAT DUEB





Postfach 200123 · 60605 Frankfurt am Main

Kundennummer	Depotnummer
OBG	Beraternummer

Der Depotübertrag soll erfolger	Der	Depoti	überl	trag	soll	erfo	lgen
---------------------------------	-----	--------	-------	------	------	------	------

☐ ohne Gläubigerwed	□ ohne Gläubigerwechsel "unentgeltlich"						
<ul> <li>Übertrag von eigenem Einzeldepot auf eigenes Einzeldepot oder von gemeinsamen Ehegattendepot auf weiteres Ehegattendepot.</li> <li>Keine Meldung an das Betriebsstättenfinanzamt.</li> <li>Anschaffungsdaten werden innerhalb Deutschland übertragen.</li> </ul>							
Hiermit beauftrage ich	Hiermit beauftrage ich /wir den Übertrag des/der nachfolgenden Verlusttopfes/-töpfe an das empfangende Kreditinstitut.						
Optional  Verlusttopf "Aktien"	☐ Verlusttopf "sonstige	" anrechenbare (	Quellensteuer				
Hinweis: Die Verlusttöpfe können nur übertragen werden, wenn sämtliche von dem abgebenden Kreditinstitut verwahrten Wertpapiere aus allen Depots auf ein oder mehrere Depots bei einem Kreditinstitut übertragen werden und die zuletzt durchgeführte Transaktion ein Wertpapierübertrag ist. Verlusttöpfe müssen dem Wertpapierübertrag folgen. Erfolgt der Übertrag an verschiedene Kreditinstitute, kann der Verlusttopf als Ganzes an ein Kreditinstitut übertragen werden, wenn an dieses mindestens ein Wertpapier übertragen wird. Die Verlusttöpfe sowie der Topf der noch nicht angerechneten Quellensteuer können unter dieser Voraussetzung an verschiedene Kreditinstitute übertragen werden. Eine nur teilweise Übertragung eines Topfes ist nicht möglich.							
☐ mit Gläubigerwecl	nsel "entgeltlich"						
Abgeltungssteuerrele	vant für abgebenden Depotinhaber.						
mit Gläubigerwechs (Schenkung / Nachla	sel "unentgeltlich" ass)						
<ul> <li>Übertrag von eigenem Einzeldepot auf das gemeinsame Ehegattendepot (und umgekehrt), Depot des Ehegatten oder eines Dritten.</li> <li>Bei Schenkung: Meldung an das Betriebsstättenfinanzamt für Neubestände gem. Abgeltungssteuer.</li> <li>Anschaffungsdaten werden innerhalb Deutschland übertragen.</li> <li>Bei Nachlass: Meldung gem. Erbschaftssteuergesetz.</li> </ul> Verwandtschaftsverhältnis des Empfängers zum Auftraggeber:							
☐ Ehegatte	☐ Kinder ☐ Eltern	☐ Großeltern	☐ Sonstige:	☐ nicht bekannt			
	st das abgebende Institut bei einem Ül rechsel – entgeltlich" zu behandeln.	pertrag auf ein Depot, dessen Inhal	ber namentlich nicht auf den Auftraggebe	er lautet, berechtigt, diesen als			
Michtige Hinweise:  ■ Bei Übertragung in das Ausland kann es zu längeren Bearbeitungszeiten kommen.  ■ Für die Löschung von Konten bitte Formular "Kontolöschung" verwenden.  Ort, Datum  Unterschrift 1. Depotinhaber/Bevollmächtigter							
<u>X</u>							
Ort, Datum  Unterschrift 2. Depotinhaber/Bevollmächtigter							
Entgegengenommen:	Name/TelNr.		Unterschrift				
Bearbeitet:	Name/TelNr.		Unterschrift				

Seite 2 von 2 9416 0222PAT DUEB