

Bitte senden Sie beide Seiten dieses Formulars **im Original** an:

MorgenFund GmbH
 Zweigniederlassung Luxemburg
 Boîte Postale 71
 L-3201 Bettembourg

Kunde

Name(n), Vorname(n)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Depot	<input type="text"/>

C/X (Bitte vollständig eintragen, z.B. X1234567)

VOL/EI

Gemeinschaftsvollmacht

einzel **gemeinsam** (Bitte das entsprechende Kästchen ankreuzen.)

Hinweis: Nach luxemburgischem Recht ist die Erteilung einer Vollmacht auf den Todesfall nicht zulässig. Möglich ist lediglich die Erteilung einer **sofort** wirksamen Vollmacht, die jedoch nach dem Tode nur unter bestimmten Voraussetzungen ausgeübt werden darf. Sie sollten deshalb zunächst überprüfen, ob die Einrichtung eines Gemeinschaftsdepots Ihren Wünschen nicht eher entspricht; in diesem Fall ist jedoch ein einseitiger Widerruf – wie dieses bei einer Vollmacht immer möglich ist – ausgeschlossen.

Angaben zum 1. Bevollmächtigten

Alle Nachnamen Geburtsdatum

Alle Vornamen gemäß Legitimationsdokument Geburtsort

Abweichender Geburtsname Geburtsland

Straße, Hausnummer Beruf

Postleitzahl Wohnort Wohnsitzland

1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit Weitere Staatsangehörigkeit(en)

Land der steuerlichen Ansässigkeit Staat Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)

Staat Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)

Unterschriftsprobe des 1. Bevollmächtigten*

Hinweis: Bitte beachten Sie die folgende Seite dieses Serviceblattes.
 Dort finden Sie auch das Unterschriftenfeld – nur mit Ihrer gültigen Unterschrift kann Ihr gewünschter Auftrag ausgeführt werden. Vielen Dank!



* Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

