

 Für Depots mit Depotführung bei der **MorgenFund GmbH in Luxemburg** (Depots mit Buchstaben „C“ oder „X“) verwenden Sie bitte **ausschließlich** das Serviceblatt der MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg

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

MorgenFund GmbH  
60615 Frankfurt am Main

Kunde

<b>Name(n), Vorname(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>Portfolio-Nr.</b>	<input type="text"/>
	A/D (Bitte vollständig eintragen, z. B. D123456701)

## Portfolio – Änderung der Prozentverteilung bei der MorgenFund GmbH

Bitte ändern Sie die Bezeichnung meines Sparziels (Portfolio) wie folgt:			
Bitte ändern Sie meine Portfolio-Verteilung wie unter „Prozentverteilung Neu“ vermerkt.			
<b>Hinweis:</b> Die Änderung der Prozentverteilung gilt für künftige Zahlungen. Käufe, Verkäufe oder Umtäusche werden durch diesen Auftrag <b>nicht</b> ausgeführt. Wenn Sie lediglich in neue Investmentfonds anlegen möchten, geben Sie nur Fondsname, Investmentfonds-Nummer bzw. WKN / ISIN an.			
Fondsname	Investmentfondsnummer bzw. ISIN / WKN	Prozentverteilung	
		Alt	Neu
Bitte achten Sie darauf beim Hinzufügen oder Löschen von Fonds die Prozentverteilung gegebenenfalls anzupassen.			<b>100 %</b>

**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!



### Bestätigung zur Verfügungstellung der Informationsmaterialien und Verkaufsunterlagen

Die Wesentlichen Anlegerinformationen (KID), das Basisinformationsblatt für Packaged Retail and Insurance-based Investment Products (PRIIPs) sowie Verkaufsprospekte, Halbjahres-/Jahresberichte in der jeweils aktuell gültigen Fassung des jeweiligen Fonds wurden mir rechtzeitig vor der Auftragserteilung zur Verfügung gestellt.

### Neuerteilung Auftrag wegen Ablehnung aufgrund Angemessenheitsprüfung

Ich habe den Warnhinweis für meinen Auftrag erhalten, dass das Institut keine Angemessenheitsprüfung mangels fehlender/unvollständiger Angaben durchführen konnte oder dass auf Basis meiner Angaben das von mir gewünschte Geschäft als nicht angemessen beurteilt worden ist. Ich habe dies zur Kenntnis genommen und beauftrage das Institut dennoch ausdrücklich mit der Ausführung dieses Auftrages.

**Wichtiger Hinweis:** Sofern Ihr zuvor erteilter Auftrag aus einem der vorgenannten Gründe im Rahmen der Angemessenheitsprüfung abgelehnt wurde und Sie dennoch die Ausführung des Auftrages wünschen, kreuzen Sie bitte dieses Ankreuzfeld an. Nur so ist ersichtlich, dass dies kein Erstauftrag ist, der aus dem gleichen Grund erneut zu einer Ablehnung des Auftrages führt.

### ex ante Kosteninformation

Ich erkläre mich damit einverstanden, die ex ante Kosteninformationen **nach** Auftragsausführung durch z. B. Andruck auf der Abrechnung, zur Verfügung gestellt zu bekommen. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich die ex ante Kosteninformationen jederzeit vorab telefonisch erfragen kann. Ich bin ferner darüber aufgeklärt worden, dass ich die Möglichkeit habe, den Geschäftsabschluss bis zum Erhalt der ex ante Kosteninformationen aufzuschieben. Dies werde ich dem Institut rechtzeitig mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.