

Der Kunde wünscht ... – Auszahlung der Ausschüttungen/ UniAusschüttung

bei der Union Investment Service Bank AG (nachstehend USB genannt)

Depot-Nr.



1 Depotinhaber

Frau Herr

Zuname

Vorname

alle weiteren
Vornamen

Steuer-Identi-
fikationsnr.

Straße/
Haus-Nr.

Land

PLZ

Ort

Telefon-Nr.
tagsüber

2 Auftragserteilung zur Auszahlung der Ausschüttung

Ich/Wir wünsche(n) abweichend von Ziffer 5.7 der Bedingungen für UnionDepots, dass die Ausschüttungen der auf den nachfolgend genannten Unterdepot-Nummern

Unter- depot-Nr.	ISIN	Fondsname
<input type="checkbox"/>	L U 1 3 9 0 4 6 2 1 8 9	UniAusschüttung A
<input type="checkbox"/>	L U 1 3 9 0 4 6 2 2 6 2	UniAusschüttung -net- A

verwahrten Anteile des/der Fonds nach Gutschrift auf dem Konto der USB und nach Erhalt der steuerlichen Daten unverzüglich auf die unten angegebene Bankverbindung ausgezahlt werden.

International Bank Account Number (IBAN)* * Pflichtfeld

Nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber vom Depotinhaber abweicht:

Zuname

Vorname

3 Unterschrift(en)

Ort/Datum

X

Unterschrift 1. Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter

X

Unterschrift 2. Depotinhaber/2. gesetzlicher Vertreter

DKW AUSZAHL
UNIAUSS 01.18



006115 01.18