

Depot-Nr.



### 1 Depotinhaber

Frau  Herr

Zuname

Vorname

alle weiteren Vornamen

Steuer-IdNr.

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

| Unterdepot-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                   |
| <input type="checkbox"/> | L U 2 0 9 0 7 4 9 5 8 6 | UniAusschüttung Konservativ A             |
| <input type="checkbox"/> | L U 2 0 9 0 7 5 0 0 8 9 | UniAusschüttung Konservativ -net- A       |
| <input type="checkbox"/> | D E 0 0 0 A 2 D M V H 4 | Uninstitutional Stiftungsfonds Nachhaltig |

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 \_\_\_\_\_  Unterschrift 1. Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_  Unterschrift 2. Depotinhaber/2. gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

DKW AUSZAHL 02.20

006115 02.20