



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

E-Mail Auftrag@ffb.de

Telefax (0 69) 770 60-555 ☐ Auftragskopie

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auftrag zur Änderung meines/unseres Tageslimits für Online-Überweisungen vom FFB Abwicklungskonto

Hiermit beantrage ich/beantragen wir folgendes Tageslimit festzulegen
(Betrag in vollen EUR):

EUR

☐ Hiermit beauftrage ich/beauftragen wir das Tageslimit für Überweisungen auf das vorgesehene Standardlimit von 5.000 EUR festzulegen.

Dieser Auftrag gilt:

☐ so lange, bis Sie einen anderen Auftrag von mir/uns erhalten.

☐ bis zum ____ (Gültigkeit mindestens 5 Bankarbeitstage)

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen!

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter