Rückantwort

AAV Fondsvermittlung
Postfach 19 30
73409 Aalen

Vermittlerwechsel DWS BasisRente Komfort

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie folgende Unterlagen:

☐ **Kundenerklärung Tarif 100 – DWS BasisRente Komfort**

- Unterschrift der/des Depotinhaber/s bzw. der gesetzlichen Vertreter.

☐ **Formular „Vermittlerwechsel“**

- Unterschrift der/des Depotinhaber/s bzw. der gesetzlichen Vertreter.

☐ **Ausweiskopie/n der/des Depotinhaber/s***

- Bei minderjährigen Depotinhabern: Kopie der Geburtsurkunde, sowie die Ausweiskopien der Eltern. Bei Einzel-Erziehungsberechtigung muss ein entsprechender Nachweis (z.B. Sorgerechtsbeschluss) in Kopie beigefügt werden.
  Erstellen Sie Ausweiskopien (Personalausweis mit Vorder- und Rückseite oder Reisepass) immer per Scan und in Farbe. Achten Sie darauf, dass die enthaltenen Angaben und Lichtbilder vollständig gut erkennbar sind.

Mit freundlichen Grüßen

* Zur Information: Kunden, bei denen wir das PostIdent benötigen, erhalten den PostIdent-Coupon per Briefpost.

# Kundenerklärung - TARIF 100 - DWS BasisRente Komfort

Vereinbarung zwischen Depotinhaber und Vermittler

1. Depotinhaber ( Name, Vorname) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

2. Depotinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

2. gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

**AAV Fondsvermittlung**
*Ihr fairer Partner seit 1988*

AAV Fondsvermittlung GmbH & Co. KG
Südlicher Stadtgraben 11 - 73430 Aalen
Telefon 0 73 61 - 68 04 75
Telefax 0 73 61 - 68 04 06
Email: AAV@Fondsvermittlung.de
Internet: www.Fondsvermittlung.de

Über unsere Vermittlung erhalten Sie im **Tarif 100 - DWS BasisRente Komfort**

- 100% Rabatt auf die berechneten Abschluss- und Vertriebskosten.
- 100% Rabatt auf die Depotgebühr ab einem Depotbestand von 25.000 Euro in der Ansparphase.

Die Abrechnung der Bonifikation erfolgt einmal jährlich zum Ende des ersten Quartals des Folgejahres.

Die Vermittlungskonditionen gelten automatisch für alle Zahlungen. Bitte beachten Sie, dass wir eventuelle zukünftige Provisionskürzungen oder Restriktionen in unseren Konditionen weitergeben müssen. In diesem Fall sind jedoch nicht nur wir, sondern alle Anbieter betroffen.

**WICHTIG:** Bei der Rückerstattung handelt es sich um eine steuerpflichtige Einnahme und ist von Ihnen in Ihrer Einkommensteuererklärung anzugeben.

Mit meiner/unserer Unterschrift unter diese Kundenerklärung bestätige/n ich/wir ausdrücklich,

- dass ich/wir den **Tarif 100 - DWS BasisRente Komfort** über die AAV Fondsvermittlung nutzen möchte/n.
- dass ich/wir keine Beratung wünsche/n. Mir/uns ist bekannt, dass die AAV Fondsvermittlung nur die beratungsfreie Vermittlung (execution only) anbietet. Ich/wir stelle/n die AAV Fondsvermittlung von jeglicher Beraterhaftung frei. Über die Eigenschaften sowie die Risiken der Anlageform/en bin/sind ich/wir aufgeklärt und verzichte/n auf weitere Informationen. Dies gilt auch für Folgeaufträge.
- dass mir/uns die Bedeutung von „execution only“ bekannt ist. Alle Transaktionsaufträge werden als reines Ausführungsgeschäft ausgeführt. Die AAV Fondsvermittlung prüft nicht, ob das von mir/uns ausgewählte Finanzinstrument meinen/unseren Erfahrungen und Kenntnissen angemessen ist. Mir/uns ist bewusst, dass die AAV Fondsvermittlung keine Angemessenheitsprüfung i.S.d. §16 Abs. 2 FinVermV vornimmt.
- dass ich/wir sämtliche Anlageentscheidungen selbst treffe/n. Über die anfallenden Provisionen des Fondskaufs (Ausgabeaufschlag) sowie die Höhe der laufenden Provision (Verwaltungsgebühren bzw. Vertriebsprovisionen) habe/n ich/wir mich/uns informiert bzw. werde/n ich/wir mich/uns auch zukünftig informieren. Mir/uns ist bekannt, dass die AAV Fondsvermittlung aus der Verwaltungsvergütung der Fonds eine anteilige Vergütung erhält. Aus der anteiligen Vergütung finanziert die AAV Fondsvermittlung die Infrastruktur (regelmäßige Kundeninformationen, Newsletter, Telefon-Service-Center usw.), die mir/uns als Kunde/n ohne Beratungsbedarf zur Verfügung steht.
- dass ich/wir gegenüber der AAV Fondsvermittlung ausdrücklich die Angaben zu meinen/unseren Kenntnissen und Erfahrungen im Wertpapierhandel meinen/unseren Vermögensverhältnissen verweigere/n. Mir/uns ist bewusst, dass dadurch die AAV Fondsvermittlung die Prüfung, ob ich/wir über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfüge/n um die Risiken im Zusammenhang mit der Art des Finanzinstrumentes angemessen beurteilen zu können, nicht durchführen kann.
- dass ich/wir gegenüber der AAV Fondsvermittlung ausdrücklich die Angaben zu meinen/unseren individuellen Nachhaltigkeitskriterien (ESG) verweigere/n.
- dass ich/wir über ausreichende Liquidität verfügen und nur die Teile aus unserem Vermögen in Finanzinstrumente anlegen, über die ich/wir langfristig nicht verfügen.
- dass ich/wir keine Rückabwicklungsansprüche oder sonstige Forderungen stelle/n, die sich aus den fehlenden bzw. unvollständigen Offenlegungen der Vergütungen für die AAV Fondsvermittlung ergeben.
- dass ich/wir kein weiteres Informationsmaterial wünsche/n.

_____ X_____ X_____

Ort, Datum | 1. Depotinhaber (ggf. gesetzlicher Vertreter) | 2. Depotinhaber (ggf. gesetzlicher Vertreter)

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Depotinhaber

**Name 1. Inhaber**

Geburts-datum

Straße

PLZ/Ort

**Name 2. Inhaber**

**Depot-Nr.:**
**A/D/T** (Bitte vollständig eintragen, z. B. **A**1234567)

☐ **Depotgeschäft**
Telefax: **+49 (0)69 910-19090***

☐ **Altersvorsorge**
Telefax: **+49 (0)69 910-19050**

* (Bitte verwenden Sie diese Faxnummer auch dann, wenn beide Geschäftsbereiche betroffen sind!)

# Wechsel des Vermittlers/Maklers

Ich möchte/Wir möchten, dass mein/unser oben genanntes DWS Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Vermittler/Makler betreut wird:

**Vermittler/Makler**

**Name** Peter

**Vorname** Weber

**Anschrift** AAV Fondsvermittlung
GmbH & Co. KG
Südlicher Stadtgraben 11
73430 Aalen

**Berater-Nr./ V.-Info** 92212

**Partner der Vertriebsorganisation/Vertriebspartnerzentrale**

**Name** Netfonds AG

**Anschrift** Heidenkampsweg 73
20097 Hamburg

**Konsorten-Nr.** 9032

**Weiterleitung von Ausgabeaufschlägen und Vertriebsprovisionen:**
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, wenn die depotführende Stelle zur Abgeltung von Vertriebsleistungen des Vermittlers Ausgabeaufschläge und Vertriebsprovisionen an den Vermittler weiterleitet.

X
**Ort, Datum**

X
**Unterschrift des 1. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 1. gesetzlichen Vertreters**

X
**Unterschrift des 2. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters**

X
**Vermittler-/Maklername**

X
**Unterschrift des Vermittlers/Maklers**

## Einwilligung in die Datenübermittlung an den für Sie zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation

Es ist uns ein Anliegen, Ihnen eine umfassende Betreuung und Beratung zu Finanzdienstleistungen wie Wertpapieranlagen und Altersvorsorgeprodukten ermöglichen zu können. Zu diesem Zweck arbeiten der für Sie zuständige Vermittler und dessen Vertriebsorganisation (beide entnehmen Sie bitte den auf diesem Formular gemachten Angaben) mit der DWS Investment GmbH (nachfolgend „depotführende Stelle" genannt) auf Ihren Wunsch hin zusammen.

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die depotführende Stelle folgende Informationen zum Zwecke der umfassenden Beratung und Betreuung mit meinem/unserem Vermittler und dessen Vertriebsorganisation austauscht:

- **Personalien** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf);
- **Depotinformationen** (Depotübersichten/-umsätze, Produktabschlüsse/-ausgestaltung, z. B. Konditionen, Zahlungsverkehrsvereinbarungen, Online-/Telefonbanking, Vertretungsberechtigungen);
- **Bonitäts- und Vermögensdaten** (ggf. Einkommen, Vermögensverhältnisse, Anlageziele, Wertpapiererfahrung).

Hinsichtlich dieser Daten entbinde(n) ich/wir die depotführende Stelle mit meiner/unserer Unterschrift zudem von ihrer Vertraulichkeitspflicht. Meine/Unsere Einwilligung in die Datenweitergabe an meinen/unseren Vermittler und dessen Vertriebsorganisation ist freiwillig. Meine/Unsere erteilte Einwilligung kann ich/können wir jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit der depotführende Stelle widerrufen.
Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11–17, 60329 Frankfurt/Main (Fax +49 69 910-19090) oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

## Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die Telefongespräche im Falle der telefonischen Erteilung von Wertpapieraufträgen bei der depotführenden Stelle über die explizit für telefonische Aufträge bereitgestellten Leitungen (siehe Telefonnummern in der Depoteröffnungsbestätigung) zum Zwecke der Beweissicherung aufgezeichnet werden. Die Speicherung der Telefongespräche erfolgt für 18 Monate ab Beendigung des jeweiligen Telefonats.

Falls ich/wir die Aufzeichnung nicht wünsche(n) ist meine/sind unsere Einwilligung(en) jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der DWS Investment GmbH widerrufbar. In diesem Fall werde(n) ich meine/wir unsere Order künftig schriftlich per Post oder online an die DWS Investment GmbH richten.

Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11–17, 60329 Frankfurt/Main (Fax +49 69 910-19090) oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

Mir ist bekannt, dass ich die vorstehenden Einwilligungserklärungen einzeln oder gesamthaft streichen kann, sofern ich diese nicht abgeben möchte.

**Unterschriften aller Anleger zur vorstehenden „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler" und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung"**

| X | X | X |
|---|---|---|
| **Ort, Datum** | **Unterschrift des 1. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 1. gesetzlichen Vertreters** | **Unterschrift des 2. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters** |

**Bei minderjährigen Depotinhabern 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.**