

## Faxhaftung

Bitte ausgefüllt und **unterschrieben** senden an: **Prosegur Cash Services Germany GmbH, Abt. Zahlungsdienste  
Verkehrshof 17, 14478 Potsdam**

### Angaben zum 1. Kontoinhaber bzw. zur Firma

Kundennummer (sofern bekannt)		
Name bzw. Firmenname		Vorname bzw. noch Firmenname
Straße	Haus-Nr.	Adresszusatz
Postleitzahl	Ort	Land

### Angaben zum 2. Kontoinhaber

Kundennummer (sofern bekannt)		
Name		Vorname
Straße	Haus-Nr.	Adresszusatz
Postleitzahl	Ort	Land

### Aufträge per Telefax für alle Konten

Ich / Wir beauftrage(n) Sie, per Telefax eingehende Aufträge auszuführen, sofern diese nach ihrem äußeren Anschein mit Unterschriften des 1. Kontoinhabers bzw. des/der Vertretungsberechtigten (Firmenkunden) oder - soweit vorhanden - 2. Kontoinhabers bzw. Bevollmächtigten versehen sind und ein Vergleich dieser Unterschriften keine auffallende Abweichung ergibt.

Bei Unleserlichkeit des Auftrags bitte(n) ich/wir Sie, sich mit mir/uns unter Telefonnummer \_\_\_\_\_ in Verbindung zu setzen.

Die Echtheit der Aufträge kann von Ihnen bei der Verwendung dieses Übertragungsmediums nur anhand der bei Ihnen eingehenden Telefaxausfertigung überprüft werden. Der Originalbeleg steht Ihnen zu Prüfungszwecken nicht zur Verfügung. Daher können Sie aus dem Telefax grundsätzlich nicht erkennen, ob ein Auftrag - z.B. durch Aufkleben einer echten Unterschrift aus einem anderen Dokument - gefälscht oder - z.B. durch Änderungen der Empfängerangaben - verfälscht wurde. Dies ist nur dann möglich, wenn es sich um grobe, auch nach dem Übermittlungsvorgang noch erkennbare Fälschungen oder Verfälschungen handelt.


Ich/Wir trage(n) alle Schäden, die aus der Ausführung gefälschter oder verfälschter Aufträge entstehen, es sei denn, Sie haben die Kontrolle nicht mit der erforderlichen Sorgfalt vorgenommen. Dabei sind Sie allerdings nur verpflichtet zu überprüfen, ob eine grobe, auch nach dem Übermittlungsvorgang noch erkennbare Fälschung oder Verfälschung vorliegt. Bei einer Verletzung dieser Kontrollpflicht ist Ihr Verschulden anteilig zu berücksichtigen.

**Hinweis der Bank:** Bitte haben Sie Verständnis, dass wir insbesondere folgende Aufträge auch bei vorliegender Erklärung der Faxhaftung nur postalisch im Original entgegennehmen können: Eröffnung weiterer Konten/Depots, Änderung Referenzkonto, Einrichtung/Änderung/Löschung von Vollmachten, Depotüberträge.

  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter  
Bei Firmenkunden: Firmenstempel und Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter