

Konto- / Depotvollmacht

bei Einzelkaufleuten, Personenhandels- und Kapitalgesellschaften, Partnergesellschaften, GbR, Kreditinstitute und öffentliche Einrichtungen

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

Kontonummer (sofern bekannt)

Depotnummer (sofern bekannt)

Angaben zum Vollmachtgeber

Kundennummer (sofern bekannt)

Konto-/Depotinhaber (Name der Firma / der GbR bzw. Name, Vorname, auch Geburtsname, bzw. Name des Kreditinstitutes / der öffentlichen Einrichtung)

Rechtsform

Anschrift (Stamm-/Meldeadresse)

Straße

Haus-Nr.

Adresszusatz

Postleitzahl

Ort

Land

Ich bevollmächtige/Wir bevollmächtigen die nachstehend genannte(n) Person(en), mich/uns im Geschäftsverkehr mit der Bank zu vertreten. Die Vollmacht gilt für mein/unser oben angegebenes Konto/Depot bei der Bank.

Angaben zu dem/den Vollmachtnehmer/n (Verfügungsberechtigten)

Name, Vorname Kundennummer (sofern bekannt)	Antragsart	Zugang	Teilnahmeberechtigung ¹					Unterschrift des Bevollmächtigten (Verfügungsberechtigten)
			Konto/Depot					
			Konto- / Um- satzabfrage [Paket 1]	Zahlungsverkehr [Paket 2]				
				Art ²			Limit ³	
	E	A	B	T ⁴				
1.	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung	<input type="checkbox"/> HBCI / <input type="checkbox"/> EBICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
		<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	NV	
2.	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung	<input type="checkbox"/> HBCI / <input type="checkbox"/> EBICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
		<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	NV	
3.	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung	<input type="checkbox"/> HBCI / <input type="checkbox"/> EBICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
		<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	NV	
4.	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung	<input type="checkbox"/> HBCI / <input type="checkbox"/> EBICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
		<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	NV	
5.	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung	<input type="checkbox"/> HBCI / <input type="checkbox"/> EBICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
		<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NV	NV	

Der/Die Bevollmächtigte(n) nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass persönliche Daten aller Bevollmächtigten gespeichert werden, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben und/oder zur Führung des Kontos/Depot bzw. zur Durchführung von Aufträgen erforderlich ist und stimmt/stimmen der Speicherung zu.

¹ bzgl. Geschäftsvorfälle gemäß Beiblatt „Übersicht zu den unterstützten Geschäftsvorfällen (HBCI/Website/EBICS)“

² E = einzeln (allein), A = Allgemein (mit jedem anderen Zeichnungsberechtigten gemeinsam) oder B = beschränkt (nur mit einem „E“- oder „A“- Zeichnungsberechtigten gemeinsam) Allen Teilnehmern mit den Unterschriftenklassen E, A oder B wird die Nutzung der Verteilten Elektronischen Unterschrift (VEU) zur zeit- und standortunabhängigen Freigabe oder Stornierung von Zahlungsaufträgen standardmäßig freigeschaltet.

³ Verfügungshöchstbetrag je Verfügung in Kontowährung (Keine Limitierung für Orderaufträge möglich.)

⁴ T = Transportunterschrift / Technischer Teilnehmer- nur Übertragung (gültig nur für EBICS)

NV = nicht verfügbar

Konto- / Depotvollmacht

bei Einzelkaufleuten, Personenhandels- und Kapitalgesellschaften, Partnergesellschaften, GbR, Kreditinstitute und öffentliche Einrichtungen

Für die Vollmacht gelten im Einzelnen folgende Regelungen / Bestimmungen:

1. Umfang der Vollmacht

Der/Die Bevollmächtigte kann - auch zu eigenen Gunsten - alle Handlungen im Geschäftsverkehr mit Ihnen vornehmen nach Maßgabe der folgenden Bestimmungen:

Er/Sie kann insbesondere

- über jeweilige Guthaben (z.B. durch Überweisungsaufträge) verfügen
- eingeräumte Kredite in Anspruch nehmen
- Verbindlichkeiten zu Lasten der/des Kontoinhaber(s) eingehen, sofern es sich um Verfügungskredite oder Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen handelt
- Wertpapiere und Devisen an- und verkaufen, die Auslieferung an sich verlangen sowie Aufträge für andere börsenmäßige Geschäfte erteilen
- Konto- und Kreditkündigungen entgegennehmen
- Rechnungsabschlüsse, Kontoauszüge, Wertpapier-, Depot- und Ertragnisaufstellungen sowie sonstige Abrechnungen und Mitteilungen entgegennehmen und anerkennen

Diese Vollmacht berechtigt nicht

- zur Eröffnung weiterer Konten/Depots
- zum Abschluss und zur Änderung von Kreditverträgen
- zum Abschluss von Börsentermin- und Devisentermingeschäften
- zur Bestellung und zur Rücknahme von Sicherheiten
- zum Auflösen von Konten/Depots

2. Untervollmachten

Zur Erteilung von Untervollmachten ist/sind der/die Bevollmächtigte (n) nicht berechtigt.

3. Geltungsdauer der Vollmacht

Die Vollmacht kann vom Kontoinhaber jederzeit widerrufen werden. Widerruft der Kontoinhaber die Vollmacht, hat er die Bank hierüber unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu unterrichten. Bei mehreren Vertretungsberechtigten führt der Widerruf der Vollmacht eines Vertretungsberechtigten zum Erlöschen der Vollmacht.

4. Zugang zum Online-Banking

Sofern Online-Banking vereinbart ist, teilt die Bank dem/der Bevollmächtigten seine/ihre Kundennummer mit und übersendet sein Log-On-Passwort. Ist das TAN-Verfahren vorgesehen, erhält der Kunde zusätzlich und separat eine iTANCard. Ist das TAN-Verfahren nicht vorgesehen, so muss der Bevollmächtigte beim ersten Zugriff im Internet sein Log-On-Passwort ändern und ein Trading-Passwort einrichten. Die Geheimhaltung der Legitimierungscodes nach Nr. 9 der Bedingungen für den Zugang über elektronische Medien“ gilt auch im Verhältnis zwischen Kontoinhabern und Bevollmächtigten.

Schlusserklärung

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Die Bank ist gesetzlich verpflichtet, Name und Anschrift des/der Bevollmächtigten festzuhalten. Die Daten dieser Vollmacht werden von der *biw AG* zur Durchführung des Vertrages erhoben. Sofern die Kontoeröffnung oder Vollmachtserteilung auf Vermittlung oder unter Mitwirkung eines vorgeschalteten Dritten erfolgt, werden diese Daten zum Zweck der Anlage- und Abschlussvermittlung und der Kundenbetreuung auch durch diesen Dritten erhoben und gespeichert. Soweit personenbezogene Daten dieser Vollmacht nachträglich geändert oder ergänzt werden, willigt der/die Bevollmächtigte in die wechselseitige Übermittlung zwischen *biw AG* und einem ggf. vorgeschalteten Dritten zur Speicherung und Verarbeitung zu den obengenannten Zwecken ein. Der/Die Bevollmächtigte willigt in die Übermittlung der Daten aus durch den Bevollmächtigten getätigten Transaktionen sowie weiterer Daten der Vertragsdurchführung von der *biw AG* an einen ggf. vorgeschalteten Dritten zur Speicherung und Verarbeitung zum Zweck der Durchführung des Vertrages und der Kundenbetreuung ein. Die *biw AG* und/oder ein ggf. vorgeschalteter Dritter sind berechtigt, Telefongespräche mit dem Kunden/Bevollmächtigten im Zusammenhang mit der Durchführung der Kundenbeziehung aufzuzeichnen und diese Aufzeichnungen aufzubewahren. Die Aufzeichnung erfolgt zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten und zu Nachweiszwecken. Die Aufzeichnungen können von Mitarbeitern der *biw AG* und/oder einem ggf. vorgeschalteten Dritten abgehört werden. Die *biw AG* und/oder ein ggf. vorgeschalteter Dritter sind berechtigt, Niederschriften der Aufzeichnungen anzufertigen. Die Aufzeichnungen können zu Beweis Zwecken in etwaigen Rechtsstreitigkeiten verwendet werden. **Der Kunde/Bevollmächtigte willigt ausdrücklich in die Gesprächsaufzeichnung ein.**

Zusätzlich zu den unseitig aufgeführten Regelungen und Bestimmungen gelten die allgemeinen und produktbezogenen Geschäftsbedingungen der Bank, die dem/der Bevollmächtigten durch den/die Kontoinhaber vorzulegen sind.

Im Falle des PostIdent-Verfahrens ermächtige(n) ich/wir die Bank, meine/unsere Ausweisdaten durch die Deutsche Post AG zur Weiterleitung an die Bank feststellen zu lassen. Die hierzu vorgesehene Sendung von der Bank erhalte(n) ich/wir nur persönlich nach Feststellung meiner Identität; erteilte Postvollmachten gelten hierfür nicht. Die Ausweisdaten werden nur bei der Bank gespeichert.

Hinweis zur Einrichtung von Verfügungsberechtigungen auf Depots von Gesellschaften bürgerlichen Rechts

Zur Einrichtung von Verfügungsberechtigungen auf Depots von Gesellschaften bürgerlichen Rechts muss der Bank das **von jedem Verfügungsberechtigten** einzureichende Formular „Erforderliche Angaben nach § 31 (5) WpHG - Gesellschaft bürgerlichen Rechts“ (WpHG-Fragebogen für Verfügungsberechtigte von GbR) vorliegen. Liegt dieser nicht vor, kann eine Verfügungsberechtigung nicht eingerichtet werden.

X

Ort, Datum

X

Ort, Datum

X

Unterschrift(en) des/der Vollmachtgeber (s) Kontoinhaber

X

Unterschrift Bevollmächtigte(r)

Konto- / Depotvollmacht

bei Einzelkaufleuten, Personenhandels- und Kapitalgesellschaften, Partnergesellschaften, GbR, Kreditinstitute und öffentliche Einrichtungen

Legitimation der Bevollmächtigten

⁽¹⁾ Angaben zur legitimierenden Person sind unter „Bearbeitungsvermerke“ einzutragen.

Name, Vorname			<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Ausweisart	Ausweisnummer	Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	
E-Mail	Telefon, geschäftlich	Telefon, mobil		Beruf / Position	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				Land	
Legitimation: <input type="checkbox"/> im PostIdent-Verfahren <input type="checkbox"/> durch Vertretungsberechtigung			<input type="checkbox"/> Bestandskunde, Kundennummer _____		
<input type="checkbox"/> durch Mitarbeiter der Bank ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> durch legitimationsberechtigten Dritten ⁽¹⁾			<input type="checkbox"/> _____		

Name, Vorname			<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Ausweisart	Ausweisnummer	Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	
E-Mail	Telefon, geschäftlich	Telefon, mobil		Beruf / Position	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				Land	
Legitimation: <input type="checkbox"/> im PostIdent-Verfahren <input type="checkbox"/> durch Vertretungsberechtigung			<input type="checkbox"/> Bestandskunde, Kundennummer _____		
<input type="checkbox"/> durch Mitarbeiter der Bank ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> durch legitimationsberechtigten Dritten ⁽¹⁾			<input type="checkbox"/> _____		

Name, Vorname			<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Ausweisart	Ausweisnummer	Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	
E-Mail	Telefon, geschäftlich	Telefon, mobil		Beruf / Position	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				Land	
Legitimation: <input type="checkbox"/> im PostIdent-Verfahren <input type="checkbox"/> durch Vertretungsberechtigung			<input type="checkbox"/> Bestandskunde, Kundennummer _____		
<input type="checkbox"/> durch Mitarbeiter der Bank ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> durch legitimationsberechtigten Dritten ⁽¹⁾			<input type="checkbox"/> _____		

Name, Vorname			<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Ausweisart	Ausweisnummer	Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	
E-Mail	Telefon, geschäftlich	Telefon, mobil		Beruf / Position	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				Land	
Legitimation: <input type="checkbox"/> im PostIdent-Verfahren <input type="checkbox"/> durch Vertretungsberechtigung			<input type="checkbox"/> Bestandskunde, Kundennummer _____		
<input type="checkbox"/> durch Mitarbeiter der Bank ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> durch legitimationsberechtigten Dritten ⁽¹⁾			<input type="checkbox"/> _____		

Bearbeitungsvermerke durch Mitarbeiter der Bank legitimationsberechtigten Dritten

Die Unterschrift(en) des/der Weisungsberechtigten wurde(n) in meiner Gegenwart vollzogen. Lesbare und gegengezeichnete („Original lag vor“) Kopien des/der Ausweisdokumente sind beigelegt.

Der Kontoinhaber hat die zuvor geleistete(n) Unterschrift(en) des/der Vertretungsberechtigten mir gegenüber anerkannt. Lesbare und gegengezeichnete („Original lag vor“) Kopien des/der Ausweisdokumente sind beigelegt.

X

Ort, Datum

X

Name, Vorname des Bearbeiters

X

Unterschrift des Bearbeiters