Einwilligungserklärung zur Datenweitergabe an Dritte

DAB BNP PARIBAS

Löschen

Allgemeine Angaben

Konto-Stammnummer	

Persönliche Angaben — Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

	1. Depot-/Kontoinhaber	2. Depot-/Kontoinhaber
Anrede	☐ Frau ☐ Herr	☐ Frau ☐ Herr
Titel		
Vorname		
Name/Firma/Name des Unternehmens		

Hiermit willige ich/wir widerruflich in eine Weitergabe meiner/unserer Daten zum Zwecke der Kundenbetreuung in Finanzangelegenheiten und Provisionsermittlung an folgenden Vermittler/Vertriebsgesellschaft ein:

Persönliche Angaben — Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

	Vermittler/Vertriebsgesellschaft
Firma	
Vorname	
Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon Nr.	
Fax Nr.	

Unterschriften

Der/Die Vollmachtgeber:	1. Depot-/Kontoinhaber/Berechtigter	2. Depot-/Kontoinhaber/Berechtigter
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X

Der Bevollmächtigte:	Vermögensverwalter
Ort	
Datum	
Unterschrift	X