

TRIGONUS FondsNet GmbH
Postfach 80 11 63
D-63430 Hanau

Depoteröffnung ebase Förderrente flex
Hinweis: Unsere Depots sind für Direktkunden, die selbständig, ohne Beratung und ohne Risikoaufklärung, Fondsgeschäfte tätigen wollen.

Depoteröffnung: ebase Riester Förderrente flex

Hinweis: Unser ebase Riester Förderrente flex - Depot ist für Direktkunden die selbständig, ohne Beratung und Risikoaufklärung, Fondsgeschäfte im Rahmen der Altersvorsorge tätigen wollen.
Bestätigung: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über ausreichende Anlageerfahrung verfüge. Deshalb verzichte ich explizit auf eine anleger- und anlagegerechte Beratung seitens TRIGONUS Fondsnet GmbH und nehme auch das Angebot der TRIGONUS Financial Solutions GmbH für eine individuelle Honorarberatung zur Altersvorsorge ausdrücklich nicht an. Ich übernehme für mein Depot die volle Verantwortung und bin eigenständig in der Lage, für mich die richtige Depotstruktur zusammen zu stellen, eine geeignete Fondsauswahl zu treffen, sowie Käufe und Verkäufe durchzuführen.

Die laufende Depotgebühr beträgt 23,90 € p.a. und wird direkt Ihrem Depot belastet.

Bitte senden Sie diese Checkliste unterschrieben mit dem Depoteröffnungsantrag und allen zwingend erforderlichen Unterlagen an unser Büro in Hanau.

_____ (Name, Vorname)

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Ort)

Unterlagen Check: folgenden Unterlagen sind für die Depoteröffnung **zwingend** erforderlich:

<input type="checkbox"/>	Depoteröffnungsantrag ebase Riester Förderrente flex	<input type="checkbox"/>	Beidseitige Fotokopie vom gültigen Personalausweis (gut leserlich!)
<input type="checkbox"/>	Handy:	<input type="checkbox"/>	Telefon:
<input type="checkbox"/>	Ihre E-Mail:		
Ihre Unterschrift ist auf der Seite 8 <u>und</u> 10 im Depotantrag erforderlich.			

☒ Auf unserer Homepage finden Sie weitere Infos zur staatlichen Förderung für die Altersvorsorge.

☒ Aktuelle Verkaufsprospekte, Rechenschafts- u. Halbjahresberichte stehen zum Lesen und als Download auf der Homepage der ebase bereit.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschriften **aller** Depotinhaber / gesetzlicher Vertreter)