

1 KUNDENINFORMATION (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Kundennummer des 1. Anteilnehmers

FT | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des 1. Anteilnehmers

Straße, Hausnummer

Tel.-Nr. / Fax.-Nr.

Kundennummer des 2. Anteilnehmers

FT | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des 2. Anteilnehmers

PLZ, Ort

E-Mail

Bitte für weitere Anteilnehmer ein separates Formular ausfüllen!

2 ONLINE-ZUGANG

Ich beantrage einen Zugang für das Onlinesystem von Franklin Templeton Investments. Bitte verwenden Sie nachfolgend genannte E-Mail-Adresse.

Kundennummer:

E-Mail-Adresse:

3 ADRESSÄNDERUNG

Bei einer Änderung der Wohnsitzadresse in ein anderes Land sowie bei Adressänderungen innerhalb Österreichs senden Sie uns bitte ebenfalls die beiliegende „Selbstausskunft zum Steuersitz“.

Bitte ändern Sie wie folgt meine Wohnsitzadresse (Gilt für alle unter der o.g. Kundennummer geführten Portfolios):

Strasse _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____

Bitte ändern Sie wie folgt die abweichende Postversandadresse im folgendem Portfolio:

(Nur wenn diese abweichend von der Wohnsitzadresse ist – C/O Adressen sind leider nicht möglich)

Strasse _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____

4 ÄNDERUNGEN DER KONTAKTDATEN

Bitte ändern Sie wie folgt folgende Kontaktdaten (Gilt für alle unter der o.g. Kundennummer geführten Portfolios):

Neue Telefonnummer (Privat): _____ Neue Telefonnummer (Arbeit): _____ Neue Telefonnummer (Mobil): _____

Neue Faxnummer: _____ Neue E-Mail-Adresse: _____

5 UNTERSCHRIFTEN (Nur bei Änderung der abweichenden Postadresse sind auch bei Gemeinschaftskonten mit Einzelverfügungsberechtigung die Unterschriften aller Anteilnehmer erforderlich)

X _____
Datum/Unterschrift 1. Anteilnehmer(in) / 1. Sorgeberechtigte(r) / Bevollmächtigte(r)

X _____
Datum/Unterschrift 2. Anteilnehmer(in) / 2. Sorgeberechtigte(r)

Anlagevermittler-Nr.:

Optional _____

Unterschrift und Stempel

1 KUNDENINFORMATION (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Kundennummer des 1. Anteilssinhabers

FT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des 1. Anteilssinhabers

Straße, Hausnummer

Tel.-Nr. / Fax.-Nr.

Kundennummer des 2. Anteilssinhabers

FT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des 2. Anteilssinhabers

PLZ, Ort

E-Mail

Bitte für weitere Anteilssinhaber ein separates Formular ausfüllen!

2 ONLINE-ZUGANG

Ich beantrage einen Zugang für das Onlinesystem von Franklin Templeton Investments. Bitte verwenden Sie nachfolgend genannte E-Mail-Adresse.

Kundennummer:

E-Mail-Adresse:

3 ADRESSÄNDERUNG

Bei einer Änderung der Wohnsitzadresse in ein anderes Land sowie bei Adressänderungen innerhalb Österreichs senden Sie uns bitte ebenfalls die beiliegende „Selbstausskunft zum Steuersitz“.

Bitte ändern Sie wie folgt meine Wohnsitzadresse (Gilt für alle unter der o.g. Kundennummer geführten Portfolios):

Strasse _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____

Bitte ändern Sie wie folgt die abweichende Postversandadresse im folgendem Portfolio:

(Nur wenn diese abweichend von der Wohnsitzadresse ist – C/O Adressen sind leider nicht möglich)

Strasse _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____

4 ÄNDERUNGEN DER KONTAKTDATEN

Bitte ändern Sie wie folgt folgende Kontaktdaten (Gilt für alle unter der o.g. Kundennummer geführten Portfolios):

Neue Telefonnummer (Privat): _____ Neue Telefonnummer (Arbeit): _____ Neue Telefonnummer (Mobil): _____

Neue Faxnummer: _____ Neue E-Mail-Adresse: _____

5 UNTERSCHRIFTEN (Nur bei Änderung der abweichenden Postadresse sind auch bei Gemeinschaftskonten mit Einzelverfügungsberechtigung die Unterschriften aller Anteilssinhaber erforderlich)

X _____
Datum/Unterschrift 1. Anteilssinhaber(in) / 1. Sorgeberechtigte(r) / Bevollmächtigte(r)

X _____
Datum/Unterschrift 2. Anteilssinhaber(in) / 2. Sorgeberechtigte(r)

Anlagevermittler-Nr.:

Optional _____

Unterschrift und Stempel