



Bitte füllen Sie das Formular am Bildschirm aus, drucken es anschließend aus, unterschreiben es an der vorgesehenen Stelle und senden es im Original postalisch an:
Commerz Real Investmentgesellschaft mbH, Investoren- und Anlegermanagement, Friedrichstraße 25, 65185 Wiesbaden

Fonds: hausInvest

ISIN: DE0009807016
 WKN: 980701
 Gläubiger-ID: DE4700200000434071*

hausInvest-Bausteinkonto Nr.

Vollmacht

1. Vollmachtgeber/in

Name _____ ggf. Geburtsname _____
 Vorname(n) _____
 Straße _____ Hausnummer _____
 Land PLZ Ort

2. Vollmachtgeber/in

Name _____ ggf. Geburtsname _____
 Vorname(n) _____
 Straße _____ Hausnummer _____
 Land PLZ Ort

Ich/Wir bevollmächtigte/n hiermit die nachstehend genannte/n Person/en

1. Bevollmächtigte/r

Name _____ ggf. Geburtsname _____
 Vorname(n) _____
 Straße _____ Hausnummer _____
 Land PLZ Ort
 Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
 Staatsangehörigkeit _____ Telefon _____

2. Bevollmächtigte/r

Legitimation auf Seite 2

Name _____ ggf. Geburtsname _____
 Vorname(n) _____
 Straße _____ Hausnummer _____
 Land PLZ Ort
 Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
 Staatsangehörigkeit _____ Telefon _____

Kontovollmacht

Vollmacht zu Lebzeiten und über den Tod hinaus

- jeder der Bevollmächtigten allein
- nur gemeinsam
(wird nichts angekreuzt, gilt gemeinsame Verfügungsberechtigung)

Ich/Wir bevollmächtige/n die oben genannte/n Person/en, über meine/unsere jeweiligen Guthaben - auch zu eigenen Gunsten oder zugunsten Dritter - uneingeschränkt zu verfügen. Die bevollmächtigte/n Person/en ist/sind ferner berechtigt, Kontoauszüge, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke für mich/uns entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen.

Die Vollmacht erlischt nicht mit meinem/unsere Tode, bleibt vielmehr für meine/unsere Erben in Kraft. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht nur für den Widerrufenden zum Erlöschen und zwar mit der Folge, dass die bevollmächtigte/n Person/en Verfügungen nur gemeinsam mit dem Widerrufenden treffen kann/können. Die Commerz Real Investmentgesellschaft mbH kann verlangen, dass der Widerrufende sich als Erbe ausweist. Nach meinem/unsere Tode ist/sind die bevollmächtigte/n Person/en auch zur Auflösung des Depots berechtigt. Der/Die Bevollmächtigte/n ist/sind nicht berechtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Vollmacht nur für den Todesfall

- jeder der Bevollmächtigten allein
- nur gemeinsam
(wird nichts angekreuzt, gilt gemeinsame Verfügungsberechtigung)

Ich bevollmächtige die oben genannte/n Person/en, nach meinem Tode über das oben genannte hausInvest-Bausteinkonto - auch zu eigenen Gunsten - zu verfügen. Die bevollmächtigte/n Person/en ist/sind ferner berechtigt, erteilte Abrechnungen, Kontoauszüge, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen. Etwas anderes gilt nur, soweit ich für dieses hausInvest-Bausteinkonto eine andere schriftliche Weisung erteile. Die Vollmacht kann von mir oder meinen Erben durch schriftliche Erklärung Ihnen gegenüber widerrufen werden. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht nur für den Widerrufenden zum Erlöschen und zwar mit der Folge, dass die bevollmächtigte/n Person/en Verfügungen nur gemeinsam mit dem Widerrufenden treffen kann/können. Die Commerz Real Investmentgesellschaft mbH kann verlangen, dass der Widerrufende sich als Erbe ausweist. Der/Die Bevollmächtigte/n ist/sind nicht berechtigt, Untervollmachten zu erteilen.

*Gläubiger-Identifikationsnummer

- ▶ Hinweis für den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte:**
Die CRI ist gesetzlich verpflichtet, Name und Anschrift des/der Bevollmächtigten festzuhalten; sie wird deshalb diese Daten speichern.

Der/Die Bevollmächtigte/n zeichnet/zeichnen wie folgt:

Ort _____ Datum _____

Name des/der 1. Bevollmächtigten _____

X

Unterschrift = Unterschriftsprobe

Name des/der 2. Bevollmächtigten _____

X

Unterschrift = Unterschriftsprobe

- ▶ Die Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.**

Ort _____ Datum _____

X

Unterschrift der/des Vollmachtgeber/s
(Inhaber des Bausteinkontos)

Legitimation des/der

1. Bevollmächtigten

Art des Ausweises _____

Ausstellungsort _____ Ausstellungsdatum _____

Ausstellende Behörde des Ausweises _____

Ausweisnummer _____

geprüft durch den Berater/Vermittler am _____

2. Bevollmächtigten

Art des Ausweises _____

Ausstellungsort _____ Ausstellungsdatum _____

Ausstellende Behörde des Ausweises _____

Ausweisnummer _____

Identität des Beraters/Vermittlers

Name des Beraters/Vermittlers _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail-Adresse _____

Stempel und Unterschrift des Beraters/Vermittlers _____

