

# EINWILLIGUNG ZUM VERSAND KUNDEN- UND KONTENBEZOGENER DATEN

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, oder per Fax an:

**onvista bank**  
**Depotführung**  
**Wildunger Str. 6a**  
**60487 Frankfurt am Main**

**Fax: +49(0)69 7107-913**

## ANGABEN ZU DEN ANTRAGSTELLERN

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

### PERSÖNLICHER USER

### KONTO-/ DEPOTINHABER/ BEVOLLMÄCHTIGTER

Vorname	Straße	Hausnr.
Name	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon	
Geburtsort	E-Mail	

Ich wünsche die Zusendung der von mir angeforderten kontenbezogenen Daten per E-Mail. Die onvista bank hat mich darüber informiert, dass die Daten unverschlüsselt versendet werden. Das damit verbundene Risiko ist mir bewusst.

Mir ist bekannt, dass die onvista bank keinerlei Gewähr oder Haftung für die Richtigkeit und Vollständigkeit der per E-Mail übermittelten Daten übernimmt.

Konto- und Depotauszüge erhalte ich weiterhin in die Postbox und/oder per Post.

Ort/ Datum	Ort/ Datum/ Name des 2. Konto-/ Depotinhabers in Druckschrift
Name des 1. Konto-/ Depotinhabers	Name des 2. Konto-/ Depotinhabers
Unterschrift des 1. Konto-/ Depotinhabers	Unterschrift des 2. Konto-/ Depotinhabers