

B2B WERTPAPIER-ORDER

+43 662 2070 – 255

orderb2b@easybank.at

easybank

Konto-/Depotinhaber:	Vermittler u. Verm.-Nr.:
Depotnummer:	Ansprechpartner:
Tel.-Nr. Depotinhaber:	Tel.-Nr. Ansprechpartner:

Die BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft, Wiedner Gürtel 11, 1100 Wien, FN 205340x HG Wien (im Folgenden „easybank“ oder „Kreditinstitut“) behält sich vor, sich den Auftrag telefonisch vom Auftraggeber (Depotinhaber, Zeichnungsberechtigten) bestätigen zu lassen.

KF/VKF/ZE	Stück/Nom.	ISIN	WP-Bezeichnung	Verkauf Bestand ALT/NEU*	Orderart (Bestens/Limit/Stop)	Kurs	Börse	Gültigkeit	AGA

KF = Kauf VKF = Verkauf ZE = Zeichnung Nom. = Nominale ISIN = International Security Identification Number AGA = Ausgabeaufschlag

* Bei unzureichenden oder widersprüchlichen Angaben erfolgt primär Verkauf NEU-Bestand.

WP-Bestand	ALT	NEU
Aktien/Investmentfonds	bis 31.12.2010	ab 01.01.2011
Anleihen/Zertifikate/Optionsscheine	bis 31.03.2012	ab 01.04.2012

Bitte um Überweisung des gesamten Verkaufserlöses oder des Betrages in Höhe von _____ EUR auf mein Referenzkonto (lt. Überweisungsservice)

Sonstige Anmerkungen:

Der Konto/Depotinhaber bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sämtliche Angaben zu seinem Kundenprofil – insbesondere die Angaben zu Erfahrungen und Kenntnissen, finanziellen Verhältnissen und Anlagezielen – aktuell und richtig sind und sich keine Änderungen ergeben haben. Weiters bestätigt der Konto/Depotinhaber, sämtliche – aktuell auf der Homepage der easybank einsehbaren – Risikohinweise vollinhaltlich zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben und dass er den Ex-Ante Beleg sowie die entsprechenden Prospekte und Produktinformationsunterlagen (u. a. „PRIIP/KIID“) von seinem persönlichen Berater erhalten bzw. eigenständig auf der Homepage der easybank abgerufen, gelesen und verstanden hat.

Rücktrittsrecht: Der Konto-/Depotinhaber erteilt gemäß § 8 Abs 5 FernFinG ausdrücklich seine Zustimmung, dass mit der Erfüllung der oben erteilten Wertpapierorder bereits vor Ablauf der 14-tägigen Rücktrittsfrist begonnen wird.

Stempel/Unterschrift Berater: _____ Datum/Unterschrift Konto-/Depotinhaber: _____