Drucken

DWS

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

Name(n), Vorname(n)

Anschrift

Alters-vorsorge-vertragsnr. T

(Bitte vollständig eintragen, z. B. **T**123456701)

RER/EI
Info: 1

Aktualisierung Kundenstammdaten

Angaben zur Person

Nachname

Geburtsdatum

Alle Vornamen gemäß Ausweis

Geburtsort

Abweichender Geburtsname

Geburtsland

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Wohnsitzland

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Weitere Staatsangehörigkeit(en)

ausgeübter Beruf

Bitte wählen...

01 – Arbeitnehmer/in
02 – Arbeitslos/Arbeitssuchend
03 – Auszubildende/Praktikanten
04 – Beamter/Beamtin
05 – Einzelkaufleute/Gewerbetreibende
06 – Freiberufler/Selbständige
07 – Geschäftsführer/Vorstand/Prokurist
08 – Hausfrau/Hausmann
09 – Kind/Schüler
10 – Rentner/in; Pensionär/in
11 – Soldat/in
12 – Student/in
13 – Vermögender Privatkunde/Privatier

Bestätigung „Handeln auf eigene Rechnung“ bei einem bestehenden Depot

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass der von mir oben genannte DWS Altersvorsorgevertrag auf "eigene Rechnung" geführt wird. Dies gilt auch für alle weiteren und zukünftigen DWS Altersvorsorgeverträge, die ich im Rahmen der laufenden Geschäftsbeziehung noch eröffnen werde. Anderenfalls teile ich der DWS Investment GmbH den wirtschaftlich Berechtigten sofort mit.

Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Formular richtig und vollständig sind. Änderungen zu den Angaben werden der DWS Investment GmbH umgehend zur Kenntnis gebracht.

Ort, Datum

X

Unterschrift Vertragsinhaber (bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)

X

X

☞ **Bei minderjährigen Altersvorsorgevertragsinhabern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.**
Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank.