

Bitte senden Sie dieses Blatt im **Original**
oder per **Fax Nr. 069 910-19050** an:



DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

Name(n)	
Vorname(n)	
Anschrift	
Alters- vorsorge- vertragsnr.	T
(Bitte vollständig eintragen, z.B. T123456701)	

KON/EI

Altersvorsorge Telefax: +49 (0)69 910-19050
Konsorte: 33336 V 100 bzw. 3336 T50 V 100 (**DWS TopRente**)

Wechsel des Vermittlers

Ich / Wir möchte(n), dass mein / unser oben genannter Altersvorsorgevertrag ab sofort durch die DWS Investment GmbH (nachfolgend „DWS“ genannt) betreut wird.

Ich / Wir bestätige(n) hiermit, dass ich / wir folgende Unterlagen erhalten habe(n):

- ein Exemplar des Merkblatts „Vorvertragliche Informationen für DWS Kunden und DWS Altersvorsorgekunden“ inkl. „Information über den Umgang mit Interessenkonflikten“
- ein Exemplar „WpHG-Bogen DWS gemäß § 64 Absatz 10 Wertpapierhandelsgesetz“ sowie die „Hinweise zum WpHG-Bogen“ und das „Risikoklassen-Informationsblatt für DWS Kunden“.



Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass der WpHG-Bogen DWS ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit diesem Formular eingereicht werden muss.

X	X	X	X
Ort	Datum	Unterschrift 1. Anleger oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift 2. Anleger oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

Bei minderjährigen Depotinhabern 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. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.

Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung

Mit meiner / unserer Unterschrift willige(n) ich / wir ein, dass die Telefongespräche im Falle der telefonischen Erteilung von Wertpapieraufträgen bei der depotführenden Stelle über die explizit für telefonische Aufträge bereitgestellten Leitungen (siehe Telefonnummern in der Depoteröffnungsbestätigung) zum Zwecke der Beweissicherung aufgezeichnet werden. Die Speicherung der Telefongespräche erfolgt für 6 Monate ab Beendigung des jeweiligen Telefonats.

Falls ich / wir die Aufzeichnung nicht wünsche(n) ist meine / sind unsere Einwilligung(en) jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der DWS Investment GmbH widerrufbar. In diesem Fall werde(n) ich meine / wir unsere Order künftig schriftlich per Post oder online an die DWS Investment GmbH richten.

Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11 – 17, 60329 Frankfurt / Main (Fax +49 69 910 - 19090) oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

Einwilligung zur werblichen Ansprache zu aktuellen Angeboten per Telefon oder E-Mail

Ihre depotführende Stelle möchte Sie gerne per Telefon oder E-Mail über für Sie interessante aktuelle Angebote informieren. Mit meiner / unser Unterschrift willige(n) ich / wir ein, dass die DWS Investment GmbH mich / uns zu diesem kostenlosen Service über folgende Kanäle ansprechen darf:

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Meine / Unsere Einwilligung(en) ist / sind jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der DWS Investment GmbH widerrufbar. Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11 – 17, 60329 Frankfurt / Main (Fax +49 69 910 - 19090) oder per E-Mail an widerspruch.kagb@db.com.

Mir ist bekannt, dass ich die bevorstehenden Einwilligungserklärungen einzeln oder gesamthaft streichen kann, sofern ich diese nicht abgeben möchte.

Unterschriften aller Anleger zur vorstehenden „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“ sowie „Einwilligung zur werblichen Ansprache per Telefon oder E-Mail“.

☐	☐	☐	☐
Ort	Datum	Unterschrift 1. Anleger oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift 2. Anleger oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

Bei minderjährigen Depotinhabern 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. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.