

# COVERED CALL WRITING



Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder E-Mail Scan an:

**onvista bank**  
**Depotführung**  
**Wildungerstr. 6a**  
**60487 Frankfurt am Main**

**Fax: +49 (0)69 7107-913**  
**@: service@onvista-bank.de**

## 1. Depot-/ Kontoinhaber

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Depotnummer	

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte „Covered Call Writing“ (CCW) nutzen und bitte Sie daher um Kennzeichnung der in der nachstehenden Tabelle aufgelisteten Short-Options-Position(en) als „gedeckt (covered)“.

Im Rahmen des Covered Call Writings (CCW) können Transaktionen nur dann gebührenfrei gedeckt werden, wenn die Anzahl der Aktien exakt der Anzahl des Optionsgeschäftes entspricht. Sollten im Rahmen des Optionsgeschäftes nur Teile gedeckt werden können, belasten wir Ihnen die anfallende externe Gebühr in Höhe von EUR 25,- entsprechend weiter.

Anzahl	Call	Gattung (z. B. ALV, SIE, DAI)	Verfall (z. B. 06/2015)	Basispreis (Strike)
	Call			
	Call			
	Call			
	Call			
	Call			
	Call			
	Call			
	Call			

Im Gegenzug bitte ich um Sperrung der entsprechenden Aktienbestände bis auf Widerruf\*:

Anzahl	Gattung (z. B. ALV, SIE, DAI)	Wertpapiernummer (WKN)

\* Nach Verfall der gedeckten Options-Position(en) erfolgt eine Freigabe der gesperrten Aktien bzw. bei Ausübung erfolgt eine Freigabe der gesperrten Aktien mit anschließender Belieferung.

Ort/Datum
-----------

Name des Depot-/ Kontoinhabers
--------------------------------

Unterschrift des Depot-/ Kontoinhabers
--