

## BESTELLUNG VON ZAHLUNGSPFLICHTIGEN LEISTUNGEN

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

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

Fax: +49(0)69 7107-912  
@: [service@onvista-bank.de](mailto:service@onvista-bank.de)

### Depotinhaber / Bevollmächtigter

Anrede
Vorname
Name
Geburtsdatum
Depotnummer

Bitte wählen Sie im Folgenden aus, welche kostenpflichtigen Zusatzleistung Sie in Anspruch nehmen möchten und geben Sie ggf. die nötigen Details dazu an. Bitte beachten Sie, dass die unterschriebene Bestellung nach Eingang bei der onvista bank verbindlich ist.

### BESTELLUNG

Kostenpflichtige Leistung	Details	Kosten inkl. MwSt.	Bestellen
Saldenbestätigung per angegebenem Stichtag	Stichtag:	20,-EUR	<input type="checkbox"/>
Depotbestätigung per angegebenem Stichtag	Stichtag:	20,-EUR	<input type="checkbox"/>
Nacherstellung Jahressteuerbescheinigung bei Verlust	Steuerjahr:	30,- EUR pro Ausfertigung	<input type="checkbox"/>
Versand freiwilliges steuerliches Jahresendreporting (Ertragnisaufstellung)	Steuerjahr:	7,50 EUR	<input type="checkbox"/>
Nacherstellung von Abrechnungen*		je 10,- EUR	<input type="checkbox"/>
Erstellung eines Duplikats vom Depotauszug*		10,- EUR	<input type="checkbox"/>
Erstellung eines Duplikats vom Kontoauszug*		5,- EUR	<input type="checkbox"/>
Ein-/ Auslieferung effektive Wertpapiere		100,- EUR pro Transaktion, zzgl. Fremdspesen	<input type="checkbox"/>
Positionstransfer Eurex von ovb		10,- EUR pro Gattung	<input type="checkbox"/>
Lagerstellenwechsel	WKN: Stückzahl:	50,- EUR	<input type="checkbox"/>
Erstellung Tax-Voucher Schweiz	WKN: Datum der Ertragnisgutschrift:	20,-EUR	<input type="checkbox"/>
	WKN: Datum der Ertragnisgutschrift:	20,-EUR	<input type="checkbox"/>
	WKN: Datum der Ertragnisgutschrift:	20,-EUR	<input type="checkbox"/>
Weitere kostenpflichtige Leistung	bitte auflisten:	nach Aufwand (gem. Preisverzeichnis)	<input type="checkbox"/>
	bitte auflisten:	nach Aufwand (gem. Preisverzeichnis)	<input type="checkbox"/>

\*Diese Dokumente stehen unseren Bestandskunden auch in deren Postbox zum kostenlosen Download zur Verfügung.

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

Name des Depotinhabers / Bevollmächtigten
-------------------------------------------

Unterschrift des Depotinhabers / Bevollmächtigten
---------------------------------------------------