

## INFORMATION ZUM TODESFALL

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben  
und zusammen mit einer Kopie der Sterbeurkunde per  
Post oder Fax, an:

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

**Fax: +49(0)69 7107-912**

### ANGABEN DER/DES VERSTORBENEN KONTOINHABERIN/KONTOINHABERS

Konto-/ Depotnummer der onvista bank			
Vorname		Geburtsdatum	
Name		verstorben am	
Straße		Hausnr.	
PLZ	Ort		

### ANGABEN DER/DES ANSPRECHPARTNERIN/ANSPRECHPARTNERS

Hiermit informiere ich die onvista bank über den Tod des oben genannten Kunden.

Konto-/ Depotnummer der onvista bank			
Vorname		Telefon	
Name		E-Mail	
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	
		Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	

Hier können Sie uns weitere Informationen mitteilen:

Ort/ Datum	Unterschrift <b>X</b>
------------	--------------------------

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Nachlassbearbeitung verwendet.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie hier: <https://www.onvista-bank.de/datenschutz.html>

#### WICHTIGE INFORMATIONEN:

- Sofern für dieses Konto eine Vollmacht besteht bzw. es sich um ein Gemeinschaftskonto handelt, bleibt der Kontozugang der / des Mitkontoinhaberin / Mitkontoinhabers bzw. der / des Bevollmächtigten bestehen, solange die Erben nicht widersprechen.
- Nach Überprüfung der Unterlagen werden wir Sie über weitere erforderliche Schritte und benötigte Formulare informieren.
- Auskunft über bestehende Konten erteilen wir nur an Personen, die Ihre Erbberechtigung ausreichend nachgewiesen haben.