

**Limitverkauf**

(Bitte als Telefax oder auf dem Postweg übermitteln!)

Name: \_\_\_\_\_

Depotnummer: \_\_\_\_\_

**ausschließlich**  
**FAX Nr.: 0316 906 407 901**

Ich beauftrage Sie zum Verkauf von ..... **Stk.** (keine EUR-Beträge, keine Kommastellen!)  
Gewinnscheinen mit

**Limit EUR** ...../Stk.

**Limitierter Auftrag**

(limit order) Auftrag mit Angabe eines Preislimits. Ein limitierter Verkaufsauftrag soll zum Preislimit oder zu einem höheren Kurs ausgeführt werden. Weiters gibt es Einschränkungen, wie lange ein Auftrag gültig sein soll (Zeitlimit).

der

CPI Wachstums Immobilien AG Immob. Gewinnschein (AT0000A00L40)

CPI THES IMMOBILIEN NACHR: IMMOB-GEWINNS.2004 (AT0000619424)

Den Erlös überweisen Sie auf mein Konto:

Kontonummer	Name des Kreditinstitutes	Bankleitzahl
-------------	---------------------------	--------------

Es werden ausschließlich Orders für ganze Gewinnscheine entgegen genommen. Dieser Börsenauftrag bleibt für 90 Tage gültig. Weiters wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Bearbeitung dieses Faxauftrages von der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG nur erfolgt, wenn am Depotöffnungsantrag auch das Feld "Auftragserteilung mittels Telekommunikation" angekreuzt wurde und dieser an die oben angeführte Faxnebenstelle gesandt wird. Für die Ausführung werden Gebühren gemäß dem gültigen Konditionenblatt verrechnet. Eine taggleiche Weiterleitung dieses Auftrages ist nur dann garantiert, wenn der Auftrag Montag bis Freitag bis 12:30 Uhr bei der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG eintrifft.

Ich (Wir) nehme(n) zu Kenntnis, dass die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG meinen (unseren) Auftrag im Rahmen eines reinen Ausführungsgeschäfts entgegen nimmt und mir (uns) gegenüber keinerlei Beratung erbringt oder erbracht hat. Die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG kann daher nicht überprüfen, ob ich (wir) die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen besitze(n), um die Risiken im Zusammenhang mit den auftragsgegenständlichen Veranlagungsinstrumenten abschätzen zu können. Darüber hinaus nehme(n) ich (wir) zur Kenntnis, dass die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG aus den genannten Gründen nicht in der Lage ist, zu überprüfen, ob meine (unsere) Anlageentscheidung meinen (unseren) finanziellen Verhältnissen und meiner (unserer) Risikoneigung entspricht. Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) eine entsprechende Beratung nur über meinen (unseren) Berater erhalten kann (können). Ich (Wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG nicht für die ordnungsgemäße Anlageberatung haftet. Sie haftet vielmehr nur für Schäden, die mir (uns) im unmittelbaren Zusammenhang mit der gegenständlichen Geschäftsverbindung, also dem Führen eines Wertpapierdepots und des Wertpapierverrechnungskontos, entstehen, wenn der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit eines Mitarbeiters beruht. Beim Erwerb von Zertifikaten, die von der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG ausgegeben werden, treffen Aufklärungs- und Beratungspflichten in Bezug auf den Erwerb dieser Zertifikate ebenfalls meinen (unseren) Berater und nicht die Bank. Aufklärungs- und Beratungspflichten, die sich aus dem Verhältnis der Bank zum Zeichner ergeben, werden vom Berater selbstständig und eigenverantwortlich wahrgenommen. Der Name des verantwortlichen Beraters ist am Ende dieses Formulars ersichtlich. Ich (Wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass die Bank daneben keine Aufklärung und Beratung schuldet und nicht für eine fehlerhafte Aufklärung oder Beratung durch den Berater haftet. Ich (Wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) vor der Auftragserteilung meinen (unseren) Berater konsultiert habe(n) und mit ihm die geplante Wertpapiertransaktion besprochen habe(n). Weiters bestätige(n) ich (wir), dass mir (uns) mein (unser) Berater Risikohinweise ausgehändigt hat und das Beratungsgespräch dokumentiert hat. Ich (Wir) habe(n) Informationen über die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG und ihre Dienstleistungen, die Informationen zur Durchführungspolitik und den Umgang mit Interessenkonflikten so rechtzeitig erhalten, dass ich (wir) in Ruhe meine (unsere) Entscheidung, die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG als Depot- und Abwicklungsstelle auszuwählen, überdenken konnte(n). Durch meine (unsere) Unterschrift(en stimme(n) ich (wir) ausdrücklich den Grundsätzen der Auftragsausführung zu. Die Übersicht über die Konditionen, sowie die umseitigen Besonderen Geschäftsbedingungen habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen. Wird der gegenständliche Auftrag von der vermittelnden Gesellschaft (Beraterfirma) für den Kunden bei der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG eingereicht, so ist diese bei Unrichtigkeiten, Unvollständigkeiten, fehlenden Angaben und ähnlichem des Auftrages berechtigt, Erklärungen wegen notwendiger Richtigstellungen und/oder Vervollständigungen gegenüber der vermittelnden Gesellschaft (Beraterfirma) abzugeben und den Auftrag erst nach Richtigstellung und/oder Vervollständigung durchzuführen.

\_\_\_\_\_  
Name des Beraters in Blockbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beraters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des 1. Konto/Depotinhabers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des 2. Konto/Depotinhabers / Zeichnungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des 3. Konto/Depotinhabers / Zeichnungsberechtigten

Stempel der beratenden Wertpapierfirma,  
Wertpapierdienstleistungsunternehmens oder  
Versicherungsunternehmens