

Änderungsformular Kunde

Name:		Depot/ KONTO plus Nummer:	
-------	--	---------------------------	--

Änderung des Namens (Nachweis durch entsprechendes Dokument z.B. Heiratsurkunde + aktuelle Ausweiskopie)

von Name:		auf Name:	
-----------	--	-----------	--

Änderung der Adresse (=Änderung der Zustelladresse)

Neue Adresse: (Straße, PLZ, Ort, Land)	
--	--

(Bei Änderung des Wohnsitzes in ein anderes Land halten Sie bitte Rücksprache mit Ihrem Berater)

Änderung der E-Mail-Adresse bzw. der Handynummer bei bestehendem Online-Zugang (=Änderung der Zustelladresse)

Name:		E-Mail-Adresse:	
-------	--	-----------------	--

Name:		Handynummer:	
-------	--	--------------	--

Ich ersuche Sie um Änderung meines Vermögensaufbauplans

ISIN-Code (Pflichtfeld!)	Änderung Abbuchungskonto (Auftragseingang bei externem Abbuchungskonto mind. 7 Werktage vor Durchführungstermin, ansonsten Berücksichtigung im Folgemonat)	Änderung Durchführungstermin
	<input type="checkbox"/> Verrechnungskonto bei der SHC Bank AG <input type="checkbox"/> Bestehendes Referenzkonto	monatlich am 15. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> KONTO plus IBAN:	quartalsweise am 15. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Verrechnungskonto bei der SHC Bank AG <input type="checkbox"/> Bestehendes Referenzkonto	monatlich am 15. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> KONTO plus IBAN:	quartalsweise am 15. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alle bestehenden Vermögensaufbaupläne	<input type="checkbox"/> Verrechnungskonto bei der SHC Bank AG <input type="checkbox"/> Bestehendes Referenzkonto	monatlich am 15. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> KONTO plus IBAN:	quartalsweise am 15. <input type="checkbox"/>

Ich ersuche Sie um Aussetzung/Beendigung meines Vermögensaufbauplans/Auszahlungsplan

ISIN-Code (Pflichtfeld!)		Datum		Datum	Betrag in EUR
	von (inkl.):		bis (inkl.):		
	von (inkl.):		bis (inkl.):		
	von (inkl.):		bis (inkl.):		

Beendigung aller Vermögensaufbaupläne Beendigung aller Auszahlungspläne

Referenzkonto/Bankverbindung SEPA Lastschrift-Mandat (Neuantrag bzw. Änderung)

(Bitte beachten Sie, dass bestehende Vermögensaufbaupläne und Auszahlungspläne automatisch ebenfalls auf diese Bankverbindung geändert werden, damit verliert das bisherige Referenzkonto seine Gültigkeit.)

Creditor-ID: AT54ZZZ00000001001 Schelhammer Capital Bank AG
Creditor-ID: AT05ZZZ00000001301 HYPO-Bank Burgenland AG
Das Referenzkonto dient in erster Linie zu meiner Sicherheit, da externe Überweisungen ausschließlich auf dieses Konto getätigt werden können. Ich ermächtige die Schelhammer Capital Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von der Schelhammer Capital Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei der angegebenen Bankverbindung handelt es sich um ein in Euro geführtes Konto.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	BIC	Name des Kontoinhabers:
------	-----	-------------------------

Pflichtfeld! Adresse des Kontoinhabers:

Bedingungen

Bei unklaren oder mangelhaften Angaben wird dieser vorliegende Auftrag an die, der Schelhammer Capital Bank AG, bekannte Postadresse zurückgeleitet.

Festgehalten wird, dass mir bekannt ist, dass die Schelhammer Capital Bank AG meinen Auftrag nur im Rahmen des reinen Ausführungsgeschäftes entgegennimmt und keinerlei Beratung an mir gegenüber erbringt oder erbracht hat. Daher kann die Schelhammer Capital Bank AG die Angemessenheit meiner Entscheidung nicht prüfen und kommt der Schutz der Wohlverhaltensregeln mir gegenüber nicht zur Anwendung. Ich wurde von der Schelhammer Capital Bank AG ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ein solcher Schutz nur zur Anwendung kommen kann, wenn ich vor meinem Auftrag meinen Berater konsultiert habe.

Ich habe Informationen über die Bank und ihre Dienstleistungen, die Informationen zur Durchführungspolitik und den Umgang mit Interessenkonflikten so rechtzeitig erhalten, dass ich in Ruhe meine Entscheidung, die Bank als Depot- und Abwicklungsstelle auszuwählen, überdenken konnte. Durch meine Unterschrift stimme ich ausdrücklich den Grundsätzen der Auftragsausführung zu. Die Übersicht über die Konditionen und den Leitfadens zur Abwicklung von Plattformdepots, sowie die besonderen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Weiters bestätige ich, die Informationsbroschüre „Allgemeine Informationen zu Zahlungsdienstleistungen“ erhalten zu haben und nehmen diese zustimmend zur Kenntnis. Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Bank nicht für die ordnungsgemäße Anlageberatung haftet. Sie haftet vielmehr nur für Schäden, die mir in unmittelbarem 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.

Kundenunterschriften

Ort, Datum	1.Konto/ Depotinhaber	2.Konto/ Depotinhaber/ Zeichnungsberechtigte	3.Konto/ Depotinhaber/ Zeichnungsberechtigte
	X	X	X