



**Verkaufsformular Kunde**

Name:	Depotnummer:
-------	--------------

**Annahmezeiten**  
MO-DO 8:00 bis 16:30 Uhr sowie FR von 8:00 bis 14:30 Uhr. Abhängig vom Finanzinstrument kann die Weiterleitung Ihres Auftrages noch am selben Tag erfolgen.

Investmentangaben/Wertpapier <small>(ACHTUNG: Es wird aufgrund der ISIN geordert)</small>	ISIN-Code* <small>(Pflichtfeld)</small>	Betrag in € <small>(Stückorder bei Verkauf möglich)</small>

**Fußnote**  
(\*Den ISIN Code entnehmen Sie Ihrer Kaufabrechnung, dem Jahresdepotauszug oder Ihrem CIS-Zugang.)

**Verkaufsinformationen**  
Verkaufsanträge ohne Angabe von Beträgen / Stück werden als Gesamtverkauf erfasst. Bei unklaren oder mangelhaften Angaben wird dieser vorliegende Auftrag an die, der Capital Bank-GRAWE Gruppe AG, bekannte Postadresse bzw. an Ihren Vermittlerpool zurück geleitet.

**Altbestand / Neubestand**  
Für den Fall, dass ich nur einen Teil meiner Bestände verkaufen möchte und sich diese in einem Bestand, der vor dem 1.1.2011 angeschafft wurde (Altbestand) und in einen, der ab 1.1.2011 angeschafft wurde (Neubestand) aufteilen, gebe ich den Auftrag, zuerst den Altbestand zu veräußern. Für einen Verkauf des Neubestandes ab 01.04.2012 führt die Plattform die Kursgewinnbesteuerung ab.

Abweichend vom Obigen gebe ich den Auftrag, zuerst meinen Neubestand zu verkaufen.

**Überweisungsangabe**  
Ich ersuche Sie den Erlös (bitte ankreuzen wie folgt, es ist nur ein Kreuz möglich!)

auf mein Verrechnungskonto bei der Capital Bank – GRAWE Gruppe AG zu überweisen.

auf mein KONTO plus zu überweisen **KONTOplus Nr.:** \_\_\_\_\_

einmalig auf mein externes Konto wie unten angeführt zu überweisen. (Lautend auf einen Depotinhaber / gilt nicht als Referenzkonto)

auf mein bereits bestehendes Referenzkonto bzw. auf mein NEUES Referenzkonto wie unten angeführt zu überweisen.  
(Bitte beachten Sie, dass bestehende Vermögensaufbaupläne und Auszahlungspläne automatisch ebenfalls auf diese Bankverbindung geändert werden, damit verliert das bisherige Referenzkonto seine Gültigkeit.)

**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: AT48ZZ00000005668 Capital Bank - GRAWE Gruppe AG  
Das Referenzkonto dient in erster Linie zu meiner Sicherheit, da externe Überweisungen ausschließlich auf dieses Konto getätigt werden können. Ich ermächtige die Capital Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von der 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:		

**Depotschließung**  
 Ich ersuche Sie mein Depot und Verrechnungskonto nach den erfolgten Verkäufen zu **schließen**. (Unterschrift aller Depotinhaber ist notwendig!)

**Für eventuelle Rückfragen für diesen Auftrag geben Sie uns eine Telefonnummer oder eine Email-Adresse bekannt.**

Telefonnummer bzw. Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Umfrage freiwillige Angaben**  
Ich verkaufe, weil

<input type="checkbox"/> ich das Geld dringend benötige.	<input type="checkbox"/> ich verunsichert bin beim jetzigen Kapitalmarkt.	<input type="checkbox"/> ich unzufrieden mit meiner Wertpapierveranlagung bin.
<input type="checkbox"/> die Kurse gerade gut sind.	<input type="checkbox"/> ich keine Beratung mehr habe.	<input type="checkbox"/> die 4 Jahre für die §14 Veranlagung vorbei sind.
<input type="checkbox"/> ich mir Konsumgüter kaufen möchte.	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

**Bedingungen**  
Festgehalten wird, dass mir bekannt ist, dass die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG meinen Auftrag nur im Rahmen des reinen Ausführungsgeschäftes entgegennimmt und keinerlei Beratung an mir gegenüber erbringt oder erbracht hat. Daher kann die Capital Bank - GRAWE Gruppe AG die Angemessenheit meiner Entscheidung nicht prüfen und kommt der Schutz der Wohlverhaltensregeln mir gegenüber nicht zur Anwendung. Ich wurde von der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ein solcher Schutz nur zur Anwendung kommen kann, wenn ich vor meinen Auftrag meinen Berater konsultiert habe. Von der Capital Bank - GRAWE Gruppe AG werden meine Aufträge im Rahmen des reinen Durchführungsgeschäftes auch dann angenommen, wenn das vorliegende Formular die Unterschrift meines Beraters nicht trägt. Dies gilt jedoch nur für Verkäufe von bestehenden Wertpapierpositionen.

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 umseitigen Besonderen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Weiters bestätige ich, die Informationsbroschüre „Allgemeine Informationen zu Zahlungsdienstleistungen“ erhalten zu haben und nehme 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	<i>X</i> <sub>1</sub> Konto/ Depotinhaber	<i>X</i> <sub>2</sub> Konto/ Depotinhaber/ Zeichnungsberechtigte	<i>X</i> <sub>3</sub> Konto/ Depotinhaber/ Zeichnungsberechtigte
------------	---	--	--