

An

Schoellerbank AG

Name(n) aller Konto-/Depotinhaber:

Kunden-Nr./Depot-Nr.:

Lautend auf:

Zustimmung zur Entbindung vom Bankgeheimnis

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir ermächtige(n) Sie hiermit ausdrücklich im Sinne des § 38 Abs. 2 Z 5 Bankwesengesetz und unwiderruflich zur Weiterleitung aller von der Verwahrstelle der Schoellerbank AG oder Behörden bzw. Aktiengesellschaften (Emittenten) geforderten Informationen über meine/unsere Wertpapierbestände bei der Verwahrstelle der Schoellerbank AG. In Kenntnis dieser Erfordernisse insbesondere:

- Vollständiger Name (Zu- und Vorname)
- Wohnadresse
- Privatperson oder Firma
- Bei Privatperson: Art des Ausweises, Ausweisnummer, Ausstellungsdatum und ausstellende Behörden
- Bei Firma: Art der Registrierung, Registrierungsnummer, Registrierungsdatum, Registrierungsbehörde
- Stückzahl der gehaltenen Aktien
- Weitere Informationen zu den Wertpapieren oder zum Kunden je nach Anforderung

Ich/Wir entbinden die Schoellerbank AG im beschriebenen Umfang – bis auf schriftlichen Widerruf – vollumfänglich von der Wahrung des Bankgeheimnisses gem. § 38 Abs. 2 Z. 5 Bankwesengesetz.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift aller Depotinhaber