

Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es uns per Post oder Mail zurück mit einer beidseitigen Kopie Ihres Personalausweises

> DER/DIE UNTERZEICHNENDE

Name:

Vorname:

> EVENTUELLE(R) CO-INHABER/IN(NEN)

Name:

Vorname:

> KONTONUMMER:

26 -

verzichtet (verzichten) hiermit endgültig auf die untergennanten Werte:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Personenbezogene Daten werden von Keytrade Bank Luxembourg für die Bearbeitung Ihres Antrags und im Rahmen der Verwaltung von dem Antrag auf Verzicht von Wertpapieren sowie für die in der Richtlinie zum Datenschutz beschriebenen Zwecke verarbeitet. Bitte entnehmen Sie dieser Richtlinie weiterführende Informationen im Hinblick auf die Erfassung, Speicherung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihr Recht auf Zugang, Berichtigung, Widerspruch, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Ihr Recht auf Datenübertragbarkeit.

> UNTERSCHRIFT(EN)

Erstellt in..... am