FORMULAR

Vollmacht

Vollmacht für Auskünfte und Kommunikation; Verfügungsrechte müssen ausdrücklich gesondert erteilt werden.

Vollmachtgeberin / Vollmachtgeber

VORNAME	NACHNAME	GEBURTSDATUM

STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ, ORT	KUNDENNUMMER

Bevollmächtigte Person

VORNAME	NACHNAME	GEBURTSDATUM

STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ, ORT	TELEFON / E-MAIL

Umfang

- Auskünfte zu den bei DUFNER CAPITAL dokumentierten Beratungs- und Vermittlungsvorgängen
- Entgegennahme von Informationen und Dokumenten
- Kommunikation mit DUFNER CAPITAL im Namen der vollmachtgebenden Person

Diese Vollmacht berechtigt nicht zu Auszahlungen, Käufen, Verkäufen, Vertragsabschlüssen oder Änderungen bei Partnerinstituten. Solche Rechte bedürfen deren gesonderter Vollmacht und Prüfung.

Geltung und Widerruf

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung bis zu ihrem Widerruf. Der Widerruf ist in Textform an DUFNER CAPITAL zu richten. Rechte des jeweiligen Produktgebers, Identitäts- und Legitimationsnachweise anzufordern, bleiben unberührt.

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER	UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTER