



Abschnitt 1

Angaben zur auftretenden Person:

Name:	_____	Vorname(n):	_____
Geburtsort, Land:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Land:	_____	Staatsangehörigkeit(en):	_____
Art der Legitimation (Perso od. Reisepass):	_____	Ausweisnummer:	_____
Ausgestellt am:	_____	Gültig bis:	_____
Ausstellende Behörde:	_____		

Abschnitt 2

Angaben zur verstorbenen Person

Nachweis über die verstorbene Person			
Name:	_____	Vorname(n):	_____
Sterbeurkundenr./ Registernummer:	_____	Ausstellende Behörde	_____
Datum der Ausstellung	_____		
Empfänger der Abrechnungsunterlagen			
Name	_____	Vorname:	_____
Land:	_____	PLZ/Ort:	_____

Abschnitt 3

Angaben zu den Erben (wirtschaftlich berechtigte Personen) erfolgt in Anlage 1

Anzahl der Erben:	Bitte drucken Sie Anlage 1 entsprechend der Anzahl der Erben aus!
Bei Nicht-EWR-Staatsangehörigen, Minderjährigen oder juristischen Personen beachten Sie bitte unsere Bearbeitungshinweise und kontaktieren Sie bei Rückfragen die DekaBank (069-7147 2121, Effektenkasse@deka.de).	

Abschnitt 4

Angaben zur Abwicklung

Nur für deutsche Fonds Einlieferung in das DekaBank Depot des wirtschaftlich Berechtigten (Depotnummer, Namen aller Depotinhaber). Evtl. bereits fällige Erträge werden im selben Fonds wiederangelegt.
Nur für Luxemburger Fonds: Gutschrift auf Girokonto des wirtschaftlich Berechtigten bei einem deutschen Kreditinstitut (Name des Kreditinstituts, IBAN, Namen aller Kontoinhaber)



Abschnitt 5

Angaben zu den effektiven Fondsanteilen (eine Einreichung pro ISIN)

Nominal (Anzahl)	
WKN / ISIN	
Bezeichnung (Name)	
Stücke-Nummern / Stückelung	

Für die Vollständigkeit der Einreichung sind folgende Unterlagen zwingend erforderlich:

1. Vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular (im Original)
2. Beglaubigte Kopien durch die Sparkasse, Rechtsanwälte oder Notare der gültigen Ausweisdokumente (für Einreicher und ggfs. abweichend wirtschaftlich Berechtigte)
3. Anteilsscheine (Mantel und gegebenenfalls Bogen/Kupons, im Original)
4. Beglaubigte Kopie der Sterbeurkunde (durch s. Pkt. 2)
5. Beglaubigte Kopie des Erbscheins oder eröffneten Testaments (durch s. Pkt. 2)

Die auftretende Person bestätigt:

- ☐ Ich handle im Namen/Auftrag der Nachlassgemeinschaft
- ☐ Hiermit wird die Richtigkeit der Angaben im Einreichungsformular bestätigt

Datum:

Unterschrift:

Angaben bei Einreichung über Kreditinstitut:

Ansprechpartner
(Name in Klarschrift u. Telefonnummer)

Unterschriften u. Stempel

DekaBank intern

Kontrolle zuständige Führungskraft:

Datenschutzhinweis: Datenschutzrechtlich Verantwortlicher sind wir, die DekaBank Deutsche Girozentrale. Wir nutzen die Angaben aus dem Formular und die damit eingereichten Unterlagen zur Einlieferung der Fondeinteile in das Depot bzw. Gutschrift des Betrags auf dem angegebenen Konto. Rechtsgrundlage ist die Vertragsdurchführung bzw. Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen (Art 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO). Rechtsgrundlage für die Verarbeitung des KiStAM ist Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m § 51a Abs. 2c EStG. Weitere Informationen (z.B. Kontaktdaten, Speicherfristen und Hinweise zu Ihren Rechten) finden Sie in unseren „Datenschutzhinweise für (Depot-)Kunden“, abrufbar unter www.deka.de/datenschutz.



Anlage 1 zu Abschnitt 1

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten:

Name:	_____	Vorname(n):	_____
Geburtsort, Land:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Land:	_____	Staatsangehörig- keit(en):	_____
Art der Legitimation (Personalausweis):	_____	Ausweisnummer:	_____
Ausgestellt am:	_____	Gültig bis:	_____
Ausstellende Behörde:	_____		
DekaBank Depot vorhanden ² : ☐ Ja ☐ Nein Depotnummer: _____			

Name:	_____	Vorname(n):	_____
Geburtsort, Land:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Land:	_____	Staatsangehörig- keit(en):	_____
Art der Legitimation (Personalausweis):	_____	Ausweisnummer:	_____
Ausgestellt am:	_____	Gültig bis:	_____
Ausstellende Behörde:	_____		
DekaBank Depot vorhanden ² : ☐ Ja ☐ Nein Depotnummer: _____			

Name:	_____	Vorname(n):	_____
Geburtsort, Land:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Land:	_____	Staatsangehörig- keit(en):	_____
Art der Legitimation (Personalausweis):	_____	Ausweisnummer:	_____
Ausgestellt am:	_____	Gültig bis:	_____
Ausstellende Behörde:	_____		
DekaBank Depot vorhanden ² : ☐ Ja ☐ Nein Depotnummer: _____			