

Rücknahme / Depotübertrag / Depotschliessung

Bitte vollständig ausfüllen, gewünschtes ankreuzen und rechtsgültig (handschriftlich) unterzeichnen.

Allgemeine Angaben

Depot-Nr. _____	E-Mail _____
Name _____	Vorname _____
Adresse _____	PLZ/Wohnort _____
Land _____	Telefon/Mobile _____

Rücknahme*

<input type="checkbox"/> Ich tätige eine Rücknahme Auf folgendes Bankkonto (lautend auf Depotinhaber/in)	Rücknahme in Höhe von CHF _____ IBAN: CH _____ Name der Bank _____
<input type="checkbox"/> Ich tätige folgende Rücknahme Auf folgendes Bankkonto (lautend auf Depotinhaber/in)	Gesamtbetrag bis auf den Restbetrag von CHF _____ IBAN: CH _____ Name der Bank _____

Depotübertrag*

Ich übertrage auf Depot Nr. _____ den Betrag von CHF _____

* CHF 50 Mindestbetrag für Rücknahme oder Übertrag; CHF 50 Mindestanlagesumme pro Depot

Depotschliessung

Ich schliesse das oben genannte Depot

<input type="checkbox"/> Übertrag auf Avadis-Depot	Depot Nr. _____
<input type="checkbox"/> Überweisung auf Bankkonto (lautend auf Depotinhaber/in)	IBAN: CH _____ Name der Bank _____

Grund für die Depotschliessung

<input type="checkbox"/> Unzufrieden mit Performance	<input type="checkbox"/> Service/Betreuung
<input type="checkbox"/> Produkteangebot	<input type="checkbox"/> Ich wünsche einen Rückruf unter Telefon _____
<input type="checkbox"/> Andere Gründe _____	_____

Aufträge werden monatlich entgegengenommen. Sie müssen datiert und rechtsgültig (handschriftlich) unterschrieben bis spätestens zum jeweiligen Annahmeschlussdatum bei Avadis eintreffen, um im Folgemonat wirksam zu werden. Aufträge können per Post oder als Scan per E-Mail eingereicht werden. Die korrekte Übermittlung liegt in der ausschliesslichen Verantwortung des Absenders. Avadis übernimmt keine Haftung für nicht korrekte oder zu spät eingereichte Aufträge.

Ich bestätige, dass ich den Prospekt mit integriertem Anlagereglement, die Basisinformationsblätter (BIB), die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Avadis Vermögensbildung SICAV, die Informationen FIDLEG und das Informationsblatt Anlagegrundsätze gelesen und verstanden habe und deren Inhalt als rechtsverbindlich anerkenne.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Annahmeschlussdaten 2024 für Entgegennahme von Aufträgen
29.1./27.2./26.3./26.4./29.5./26.6./29.7./28.8./26.9./29.10./27.11./24.12.2024

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

MU: _____	KO: _____
AK: _____	KO: _____

Avadis Vermögensbildung SICAV