


Eingehender Depotübertrag

Papierlose Antragsstellung: Bitte füllen Sie diesen Antrag auf Ihrem Computer bzw. Mobilgerät aus. Speichern Sie diesen Antrag anschliessend und senden ihn uns an uebertrag@degiro.de.

Zu übertragende Wertpapiere (Bitte vollständig ausfüllen)

Position	Produktname	ISIN	Stückzahl	Börse
<i>Beispiel</i>	<i>Beispiel AG</i>	<i>DE0123456789</i>	<i>10</i>	<i>Xetra</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

 Für einen Übertrag von mehr Positionen stellen Sie bitten einen weiteren Antrag.

Zu übertragendes Kontoguthaben (Bitte vollständig ausfüllen, falls zutreffend)

EUR _____ | vom dem Konto _____ |
Betrag Kontonummer/IBAN

USD _____ | vom dem Konto _____ |
Betrag Kontonummer/IBAN

GBP _____ | vom dem Konto _____ |
Betrag Kontonummer/IBAN

CHF _____ | vom dem Konto _____ |
Betrag Kontonummer/IBAN

Zu übertragender Wertpapierkredit (Bitte vollständig ausfüllen, falls zutreffend)

EUR _____ |
Betrag

Eingehender Depotübertrag

Depotangaben: DEGIRO-Depot (Bitte vollständig ausfüllen)

Benutzername

Vollständiger Name des 1. Depotinhabers

Vollständiger Name des 2. Depotinhabers (falls zutreffend)

Depotangaben: Abgebendes Depot, Ihr(e) Bank/Broker/Finanzinstitut (Bitte vollständig ausfüllen)

Name des Finanzinstituts

Depotnummer

Vollständiger Name des 1. Depotinhabers


Vollständiger Name des 2. Depotinhabers (falls zutreffend)

E-Mail-Adresse Ihres Ansprechpartners


Dieses Depot liegt in dem folgenden Land: _____

Allgemeine Hinweise zum Depotübertrag zu DEGIRO

 Nicht übertragbar: Einstandskurse, Verlusttöpfe und bei DEGIRO nicht handelbare Produkte.

 Ein Depotübertrag dauert erfahrungsgemäss etwa 4 bis 6 Wochen.

 Die Gebühr pro Position (d.h. pro Tabellenzeile, s.o.) beträgt EUR 10,00.

 Gläubigerwechsel ausgeschlossen: Sämtliche Depotinhaber sind angegeben & stimmen in beiden Depots in Namen und Anzahl überein.

 **Hiermit bestätige(n) ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben & akzeptiere(n) die zuvor genannten Bedingungen des Depotübertrags.**

Datum

Unterschrift: 1. Depotinhaber

Unterschrift: 2. Depotinhaber (falls zutreffend)

Bitte unterschreiben Sie durch Eintippen des Namens in das entsprechende Signaturfeld.