

> Bitte per Post, Mail oder Fax einsenden

AUREUS Golddepot GmbH  
Eisenacher Str. 85, 10781 Berlin  
Tel.: 030 - 887 100 90  
Fax: 030 - 219 621 82  
post@aureus-golddepot.de



**Änderungsauftrag zum Edelmetalldepot**  Teilverkauf  Depotkündigung

**Angaben des Depotinhabers**

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Depotnummer(n)

Herr  Frau Name  Vorname

Straße / Nr.  PLZ/Ort

Telefon  Email

**Angaben eines weiteren Depotinhabers (falls vorhanden)**

Herr  Frau Name  Vorname

Straße / Nr.  PLZ/Ort

<input type="checkbox"/> <b>Ich/wir bitte(n) um Teilverkauf zum nächstmöglichen Termin</b>	<input type="checkbox"/> <b>Alternativ:</b> <b>Ich/wir bitte(n) um Teilverkauf gemäß Kaufauftrag/Depotbestand zum nächstmöglichen Termin</b>
<input type="checkbox"/> von Gold <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> Gramm	<b>i.H.v. EURO</b>
<input type="checkbox"/> von Silber <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> Gramm	
<input type="checkbox"/> von Platin <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> Gramm	
<input type="checkbox"/> von Palladium <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> Gramm	<input type="checkbox"/> <b>Depotkündigung:</b> <b>Ich/wir bitte(n) um den Verkauf meiner/unsere sämtlichen Edelmetalle</b>

**Ich/wir bitte(n) um Überweisung auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber: <input type="text"/>	Bank: <input type="text"/>
IBAN: <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>

**Hinweise**

Edelmetalle unterliegen Preisschwankungen. Bei Eingang Ihres Auftrages wird dieser möglichst zeitnah bearbeitet und Buchungen schnellstmöglich ausgeführt. Daher kann es zu Preisschwankungen während dieser Zeiten kommen. Siehe dazu auch die AGB (Abschnitt VI) bei Vertragsschluss.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren, dass ich im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung handle.**

**Datum und Unterschrift des/der Depotinhaber**

Datum Unterschrift Depotinhaber

Datum Unterschrift des weiteren Depotinhabers