

## ÄNDERUNG DER ANSCHRIFT ODER BANKVERBINDUNG

Bitte füllen Sie die erforderlichen Felder aus, und senden Sie dieses Formular von der bei FXCM hinterlegten E-Mail Adresse an [service@fxcm.de](mailto:service@fxcm.de). Ihr Antrag wird in der Regel innerhalb von zwei Arbeitstagen bearbeitet. Um Verzögerungen bei der Bearbeitung zu vermeiden, überprüfen Sie bitte Ihre Angaben sorgfältig. FXCM und seine Tochtergesellschaften sind für vom Kontoinhaber gemachte Fehler nicht verantwortlich.

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_ **Konto-nr.:** \_\_\_\_\_

### Adressänderung – Zutreffendes bitte auswählen

**Adresse:** Bitte keine Postfachadresse angeben.

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort, Bundesland bzw Kanton: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Faxnummer:** \_\_\_\_\_

**Handynummer:** \_\_\_\_\_

### Änderung der Bankverbindung – Zutreffendes bitte auswählen.

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**Adresse der Bank:**

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort, Bundesland bzw. Kanton: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer / IBAN\*:** \_\_\_\_\_

**SWIFT Code / BLZ** \_\_\_\_\_

**Kontaktperson bei Ihrer Bank:** \_\_\_\_\_

**\* FÜR ALLE ÜBERWEISUNGEN AUF EIN IN EURO GEFÜHRTES KONTO IN DER EU, MUSS EINE IBAN ANGEGEBEN WERDEN**

Ich bestätige hiermit, dass alle auf diesem Formular gemachten Angaben korrekt und wahrheitsgetreu sind. Des weiteren bestätige ich, dass ich FXCM über allfällige Änderungen meiner persönlichen Daten schriftlich informiere. FXCM behält sich das Recht vor die gemachten Angaben zu überprüfen und entsprechende Stellen ggf. zu kontaktieren, ist aber nicht dazu verpflichtet. Ich bestätige hiermit, dass die FXCM Kundenvereinbarung eine rechtsgültige und verbindliche Vereinbarung darstellt. Ich habe eine aktuelle Version dieser Kundenvereinbarung gelesen und bin an die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gebunden.

Name in Druckbuchstaben: _____  Datum: M M / D D / Y Y Y Y	Name des 2. Kontoinhabers: _____  Datum: M M / D D / Y Y Y Y
--	--