



SEB AG  
KundenService  
60427 Frankfurt

## Auftrag zur Adressänderung

Bitte ausfüllen

Konto-Nr./Depot-Nr.   BLZ

Kontoinhaber 1

Kontoinhaber 2

Meine/Unsere neue Adresse lautet

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat  Telefon geschäftlich

Telefon mobil  Fax

E-Mail

Änderung gültig ab

Bitte übernehmen Sie die neue Adresse für alle für mich/uns geführten Konten & Depots.

Bitte übermitteln Sie meine neue Adresse an die folgenden Kooperationspartner, deren Produkte ich in Anspruch nehme:

AXA  Badenia  SEB Asset Management

Vertragsnummer\* Vertragsnummer\*

\*Hinweis: Ohne Vertragsnummer ist eine Bearbeitung bei den Kooperationspartnern nicht möglich.

Ort, Datum Unterschrift/en

