



Telefax (069) 77060-555

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Depotnummer

(Dieser Antrag gilt für alle meine/unsere Depots/Konten)

Depotinhaber

Straße

PLZ  Ort

Telefon

**Änderungen des Formularvordrucks sind nicht zulässig.  
Bitte verwenden Sie das Formular ausschließlich zu dem dafür vorgesehenen Zweck.**

### Antrag auf Verlustbescheinigung (allg. Verlustverrechnungstopf)

Hiermit beantrage ich unwiderruflich die Bescheinigung des Verlustverrechnungstopfes für das aktuelle Kalenderjahr. Mir ist bekannt, dass der Verlustverrechnungstopf nach der Bescheinigung geschlossen wird und nicht ins Folgejahr zur weiteren Verrechnung übertragen wird.

**Hinweis:**

Dieser Antrag muss der FFB bis spätestens 15. 12. eines Kalenderjahres vorliegen, damit er für das aktuelle Jahr berücksichtigt werden kann. Ist die Verlustbescheinigung auch für die Folgejahre gewünscht, muss der Antrag pro Jahr fristgerecht neu gestellt werden.

Die Bescheinigung gilt für alle Depots des Kunden (Inhaberverbund), es ist kein Ausschluss möglich. Der Versand erfolgt im Rahmen des Versands der Steuerunterlagen. Handelt es sich um ein Gemeinschaftsdepot, ist die Unterschrift beider Depotinhaber erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Depotinhaber 1

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Depotinhaber 2