

PERSÖNLICHE ANGABEN DES KONTOINHABERS/DER KONTOINHABERIN☐ Frau ☐ Herr

Name:

Vorname(n):

Kundennummer:

Adresse:

Telefon:

*(Bitte legen Sie einen Adressnachweis bei, der nicht älter als 3 Monate ist, falls sich Ihre Adresse geändert hat.)***ANTRAG AUF KÜNDIGUNG DES DISTINGO-TAGESGELDKONTOS**

Als Inhaber eines DISTINGO-Tagesgeldkonto möchte ich dieses kündigen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass:

- Ich das Guthaben von meinem DISTINGO-Tagesgeldkonto abheben kann, ohne das Konto zu schließen, solange ein Mindestguthaben von 10 € verbleibt.
- Falls ich ein oder mehrere laufende Festgeldkonten habe, ich bis zu deren Fälligkeit warten muss, bevor ich das mein Tagesgeldkonto schließen kann.

Bitte nehmen Sie die Abschlussüberweisung meines verbleibenden Kontoguthabens auf das folgende Konto vor:

IBAN (DE)..... Bank..... bereits registriert, ODER

IBAN (DE)..... Bank..... BIC

Insofern Ihr Referenzkonto noch nicht registriert ist, ist es zwingend erforderlich, dass Sie von diesem Konto eine Überweisung von mindestens 10 € auf ihr DISTINGO-Tagesgeldkonto vornehmen, damit wir dieses Konto überprüfen können.

Hinweise zu den Kündigungsbedingungen des DISTINGO-Tagesgeldkonto:

- Sie erhalten eine Bestätigungsmail über den Eingang Ihres Antrags.
- Ihr Antrag wird bei Eingang bearbeitet und innerhalb von maximal 30 Tagen abgeschlossen.
- Nach Abschluss Ihrer Kündigung erhalten Sie eine Bestätigung.

Ausgestellt in am/...../.....

Unterschrift des Kontoinhabers