

**Persönliche Angaben des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin** Frau  Herr

Name: .....

Geburtsname: .....

Vorname(n): .....

Benutzernummer: .....

Nummer des DISTINGO-Tagesgeldkontos: .....

 **Antrag auf die Aufhebung des Überweisungslimit von 50.000€ wie folgt:** Änderung der Limithöhe auf: \_\_\_\_\_ EUR Vollständige Aufhebung des Überweisungslimits **Antrag auf die Wiedereinführung des Überweisungslimits von 50.000€**

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

**Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie diesen Antrag korrekt ausgefüllt und die gewünschte Option angekreuzt haben, damit wir Ihren Antrag korrekt bearbeiten können.**

Unterschrift des Kontoinhabers