

Auftrag zur Girokonto Löschung



Kundennummer _____

PSD Bank Nord eG
Postfach 70 13 80
22013 Hamburg

Kontoinhaber

Frau Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Geburtsdatum

E-Mail

Auftrag zur Kontolöschung

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie zum _____ oder sofort, mit der Löschung des folgenden Girokontos:
Datum (ist kein Datum eingetragen, gilt der Auftrag ab sofort.)

IBAN oder Kontonummer

- Ich bitte um Auflösung des Girokontos. Die Abrechnung des oben genannten Girokontos soll über die nachfolgende inländische Bankverbindung erfolgen.
- Desweiteren soll die neue inländische Bankverbindung für alle gegenwärtig und zukünftig geführten Anlagekonten und bestehenden Kredite bei der PSD Bank Nord eG ab sofort genutzt werden.

Name(n)/ Vorname(n) des/ der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

IBAN des/ der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

BIC des/ der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

Name der Bank

Ausgleich eines etwaigen Sollsaldos (inklusive angefallener Zinsen):

SEPA-Lastschriftmandat: Weist mein/ unser Konto einen Sollsaldo inklusive angefallener Zinsen auf, ermächtige ich/ ermächtigen wir Sie hiermit, diesen Betrag einmalig per Lastschrift von der angegebenen Bankverbindung einzuziehen und weise(n) zugleich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Nord eG auf mein/ unser Girokonto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-ID: DE60PSD00000002187.

Mir/ Uns ist bekannt, dass gemäß Nummer 14 Absatz 1 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sollsaldo inklusive der angefallenen Zinsen mit meinem/ unserem eventuell bei Ihnen bestehenden Kontoguthaben verrechnet werden kann. Die genauen Daten der Abrechnung sind aus dem Abschlusskontoauszug ersichtlich.

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

- Auflösung Depot**
(sofern noch Depotwerte vorhanden sind, fügen Sie bitte einen formlosen Verkaufsauftrag bzw. das Depotübertragungsformular bei. Das Depotübertragungsformular finden Sie unter www.psd-nord.de/Formulare).

Ich bestätige/ Wir bestätigen die Vernichtung aller zum oben genannten Girokonto gehörenden und noch in meinem/ unserem Besitz befindlichen Girokarten (EC- / VPAY-Karten) und / oder Master Cards. Ein mögliches Guthaben auf dem/ den Geldkarten-Chip(s) habe ich/ haben wir entladen. Diese Erklärung gilt auch für Girokarten (EC- / VPAY-Karten) und / oder Master Cards von Bevollmächtigten.

Datum / Unterschriften

Datum

Unterschrift erster Kontoinhaber

Unterschrift zweiter Kontoinhaber

Bitte beachten Sie

- Für die Kontolöschung benötigen wir die Unterschrift aller Kontoinhaber im Original.
- Ist Ihr Girokonto als Verrechnungskonto zu einem Anlagekonto oder Depot bzw. als Abbuchungskonto für Ihre Kredite hinterlegt, können wir das Girokonto erst nach Fälligkeit des Anlagekontos/ nach Auflösung des Depots bzw. nach Umstellung des Rateneinzuges für Kredite löschen.
- Wenn das Girokonto Ihr letztes Konto mit Zugangsdaten zum OnlineBanking bei uns ist, haben Sie nach der Löschung keinen Zugriff mehr auf Ihre PostBox. Speichern oder drucken Sie deshalb bitte alle wichtigen Informationen und Dokumente, wie z.B. Kontoauszüge, rechtzeitig aus.

