YapıKredi Nederland

WEISUNGSFORMULAR

Kunden Nummer: ..... **Euro-Plus Kontonummer:** | | | | | | | | | | |

Derzeitige Angaben des Kontoinhabers

Name: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

X BITTE GEBEN SIE IHREN ÄNDERUNGSAUFTRAG DEUTLICH AN

☐ **Hinzufügen weiterer Kontoinhaber / Bevollmächtigter / gesetzlicher Vertreter***

Vorname: ..... ☐ Herr ☐ Frau

Nachname: ..... Geburtsdatum: .....

Anschrift: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Postleitzahl: ..... Telefon: .....

Wohnort: ..... Mobiltelefon: .....

Land: ..... E-Mail: .....

Legitimation ☐ Personalausweis Nummer .....

☐ **Anschriften Änderung**

Bisherige Anschrift	Neue Anschrift
Strasse/Nr.:	Strasse/Nr.: .....
Postleitzahl:	Postleitzahl: .....
Wohnort:	Wohnort: .....
Land:	Land: .....

☐ **Referenzkonto ändern / hinzufügen***

Konto Nummer: | | | | | | | | | | | Bankleitzahl: .....

Name und Sitz der Bank: .....

Kontoinhaber/in: .....

Rück-Überweisungen an Drittkonten sind nicht zulässig

☐ **E-Mail zufügen / ändern*** .....

☐ **Konto kündigen**

Ja, ich / wir möchten unser Konto kündigen und eventuelles Guthaben auf mein/unser Referenzkonto überwiesen haben.

Konto Nummer: | | | | | | | | | | | Bankleitzahl: .....

Unterschrift

Datum..... Ort.....

Unterschrift 1. Kontoinhaber/in

Unterschrift 2. Kontoinhaber / Bevollmächtigter / gesetzlicher Vertreter

* Bitte unzutreffendes durchstreichen

Senden Sie dieses Formular bitte an: Retailbanking (Privatkundengeschäft), Amstelplein 1, 1096 HA Amsterdam/Niederlande

YAPI KREDi BANK NEDERLAND N.V.
Telefon: 0800 - 1819024 - Fax: +31 20 663 1331 - SWIFT Code: KABANL2A - KvK Nr: 332.78349