

IDENTIFIKATION / SITUATION

Der Kontoinhaber,

☐ Frau ☐ Herr

Name:

Geburtsname:

Vorname(n):

Kundennummer:

Nummer des DISTINGO-Tagesgeldkonto:

☐ **Antrag auf Aufhebung des Abhebungslimits von 50.000 € im Privatbereich:**

Für einen Betrag:

☐ Teilweise Auszahlung meines Guthabens in Höhe von€.

☐ Gesamtes Guthaben auf meinem DISTINGO- Tagesgeldkonto

☐ **Antrag auf Wiedereinsetzung des Abhebungslimits von 50.000 € im Privatbereich.**

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

Bitte stellen Sie sicher, dass die Kästchen korrekt angekreuzt sind, damit Ihre Anfrage eindeutig verstanden wird.

Unterschrift des Kontoinhabers