

## IDENTIFIKATION / SITUATION

Der Kontoinhaber,

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.)*

## ANFRAGE ZUR KÜNDIGUNG DES TAGESGELDKONTO

Als Inhaber eines DISTINGO-Tagesgeldkonto möchte ich dieses kündigen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass:

- Ich meine Guthaben 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 Konto schließen kann.

Ich wünsche, dass die Abschlussüberweisung erfolgt, auf:

IBAN-Nr DE..... Bank.....bereits registriert, ODER

IBAN-Nr DE..... Bank..... BIC .....

Falls Ihr Referenzkonto noch nicht registriert ist, ist es zwingend erforderlich, dass Sie uns eine Überweisung von mindestens 10 € zukommen lassen, damit wir dieses Konto prüfen und validieren 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