

Tilgungsaussetzung Darlehen Firmenkunden

1. Darlehensnehmer und Darlehenskonto

<input type="text"/>	
Darlehensnehmer (Name, Vorname / Firma)	
<input type="text"/>	
Darlehenskonto Nr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr. für Rückfragen	E-Mail

2. Kundenantrag

<input type="checkbox"/>	Im Darlehensvertrag vom <input type="text"/> wurde vereinbart, dass während der Sollzinsbindung zweimal für einen Zeitraum von jeweils höchstens 3 Monaten die Tilgungsaussetzung möglich ist. Ich bitte/wir bitten, ab dem * <input type="text"/> für die Dauer von <input type="text"/> Monat/en (max. 3 Monate möglich) die Tilgungszahlungen auszusetzen
<input type="checkbox"/>	Im Darlehensvertrag wurde keine Vereinbarung zur Tilgungsaussetzung getroffen oder der Antrag übersteigt die im Darlehensvertrag vereinbarten Möglichkeiten zur Tilgungsaussetzung. Ich/wir beantrage/n, ab dem * <input type="text"/> für die Dauer von <input type="text"/> Monat/en die Tilgungszahlungen auszusetzen.
*Hinweis: Eine Tilgungsaussetzung ist frühestens ab dem auf die Antragstellung folgenden Monat möglich. Bitte nennen Sie daher frühestens den ersten Tag des Folgemonats.	

3. Grund der Tilgungsaussetzung

<input type="checkbox"/>	Ich/wir versichere/n, dass der Grund für die Tilgungsaussetzung nicht Arbeits- oder Berufsunfähigkeit ist und dass ich/wir nach Ablauf der Tilgungsaussetzung in der Lage bin/sind, die künftig fälligen Zahlungen vertragsgemäß zu erbringen.
<input type="checkbox"/>	Zahlungsrückstände bei anderen Gläubigern bestehen derzeit nicht
<input type="checkbox"/>	Zahlungsrückstände bei anderen Gläubigern bestehen in Höhe von € <input type="text"/>
Der Grund der Tilgungsaussetzung lautet: <input type="text"/> <input type="text"/>	

4. Entgelte und Auslagen

Das Entgelt gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen trägt der/tragen die Darlehensnehmer, soweit keine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung der Bank dazu besteht.	
<input type="checkbox"/>	Bitte buchen Sie diese Beträge von dem unter Punkt 5 angegebenen Konto ab.

5. Belastungskonto

5.1. Konto zur Belastung fälliger Beträge

- bei Kontoführung bei der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG -

Die Entgelte gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen buchen Sie bitte von folgendem Konto bei der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG ab:	
<input type="text"/>	
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
<input type="text"/>	
IBAN oder Kontonummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

5.2. SEPA-Lastschriftmandat zur Belastung fälliger Beträge
- bei Kontoführung bei anderen Kreditinstituten -

- Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und durch die Unterschrift der/des Kontoinhaber/s bestätigen -

<input style="width: 95%;" type="text" value="DE48QSA00000344037"/> Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	<input style="width: 95%;" type="text"/> Mandatsreferenz (wird von der Bank mitgeteilt)
Ich/wir ermächtigen die Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Kontoinhaber (Vorname, Name)	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Kreditinstitut	<input style="width: 95%;" type="text"/> BIC (außerhalb der EU/EWR)
<input style="width: 95%;" type="text"/> IBAN	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Ort, Datum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Unterschrift Kontoinhaber

6. Sonstige Hinweise des Darlehensnehmers/der Darlehensnehmer an die Bank**Unterschriften Darlehensnehmer**

<input style="width: 95%;" type="text"/> Ort, Datum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Unterschrift 1. Darlehensnehmer
<input style="width: 95%;" type="text"/> Ort, Datum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Unterschrift 2. Darlehensnehmer

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie uns bitte auf einem der folgenden Kontaktwege:

per Mail: info@vr-meissen.de

per Post: Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG
Hahnenmannsplatz 21, 01662 Meißen

per Fax: 03521 452534

Hinweis: Die Bearbeitung des Auftrages durch die Bank kann erst erfolgen, wenn alle erforderlichen Informationen, Unterlagen und Unterschriften vorliegen.