



Kundenantrag

Tilgungsaussetzung Darlehen Firmenkunden

1. Darlehensnehmer und Darlehenskonto

Darlehensnehmer (Name, Vorname / Firma)	
Darlehenskonto Nr.	
Telefon-Nr. für Rückfragen	E-Mail

2. Kundenantrag

Im Darlehensvertrag vom 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 * für die Dauer von Monat/en (max. 3 Monate möglich) die Tilgungszahlungen auszusetzen

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 * für die Dauer von 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

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.

Zahlungsrückstände bei anderen Gläubigern bestehen derzeit nicht

Zahlungsrückstände bei anderen Gläubigern bestehen in Höhe von €

Der Grund der Tilgungsaussetzung lautet:

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.

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:

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
IBAN oder Kontonummer	
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 -

DE48QSA00000344037

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb der EU/EWR)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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

Unterschriften Darlehensnehmer

Ort, Datum

Unterschrift 1. Darlehensnehmer

Ort, Datum

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
Hahnemannsplatz 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.