Beendigung der Geschäftsverbindung



Kundennummer

PSD Bank Nord eG Postfach 70 13 80 22013 Hamburg

	Frau Herr
Name, Vorname	
Name, Vollianie	
Straße, Hausnummer	
1	
PLZ, Ort	
1	1
Telefon privat	Telefon geschäftlich
releion privat	releion geschartlich
Geburtsdatum	E-Mail

Kündigung aller meiner / unserer Konten				
Alle meine/unsere Konten sollen gelöscht werden				
	nach Ablauf der Kündigungsfrist/Festlegungsfrist Löschung der Daueraufträge; letztmalige Ausführung zum Ich/wir bin/sind Inhaber von Kreditkarten/Debitkarten Die Karten wurden von mir/uns vernichtet.			
	Kreditkartennummer Karteninhaber Language Karteninhaber			
Kündigung meiner / unserer PSD Geschäftsanteile Ich/wir kündige/n meiner/unsere Mitgliedschaft zum Hinweis Die Kündigung muss mindestens 3 Monate vor Schluss eines Geschäftsjahres zugehen. Die Ansprüche werden nach den gesetzlichen Vorschriften (§ 73 GenG) nicht zum Schluss des am 31.12 endenden Geschäftsjahres fällig, sondern gelangen erst nach der darauf folgenden ordentlichen Generalversammlung, die über den Jahresabschluss beschließt, zur Auszahlung.				
Betreuung meine/unserer Depots (UnionInvestment / GenoBroker)				
Mein(e) / unser(e) Depot(s) (bei der UnionInvestment und/oder GenoBroker) sollen nicht weiter von der PSD Bank Nord eG betreut werden				

Bitte beachten Sie die Hinweise und Unterschriftenfelder auf der Rückseite!



Kontoabrechnung Zur Abrechnung der Konten bei der PSD Bank N	lord eG nutzen Sie bitte ab sofort	rt folgende inländische Bankverbindung			
(Girokonto).					
IBAN des/der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen (22 stellig)					
Name der Bank	Name(n)/ Vorna	rname(n) des/der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen			
	nto einen Sollsaldo inklusive ange tschrift von der angegebenen Bar	gefallener Zinsen auf, ermächtige ich/ ermächtigen ankverbindung einzuziehen und weise(n) zugleich irokonto gezogene Lastschrift einzulösen.			
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihr mitgeteilt. Gläubiger-ID: DE60PSD00000002187 Mir/ Uns ist bekannt, dass gemäß Nummer 14 A angefallenen Zinsen mit meinem/ unserem eve genauen Daten der Abrechnung sind aus dem Ich bestätige/ Wir bestätigen die Vernichtung a Besitz befindlichen Girokarten (EC- / VPAY-Kar	em Kreditinstitut vereinbarten Be 7. Absatz 1 der Allgemeinen Geschäi ntuell bei Ihnen bestehenden Ko Abschlusskontoauszug ersichtlich aller zum oben genannten Giroko ten) und/ oder Master Cards. Ein I	ontoguthaben verrechnet werden kann. Die			
Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)	Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftma	nandat (immer erforderlich)			
Freistellungsauftrag					
Der Freistellungsauftrag soll in Höhe von	EUF	JR bis bestehen bleiben.			
(Ggf. fällige Geldanlage und Geschäftsanteile berücksichtigen)					
Ich widerrufe den Freistellungsauftrag zum 31.12. des laufenden Jahres.					
Keine Eingabe bedeutet: Befristung des Frei	stellungsauftrags zum 31.12 im J	Jahr des letzten Kapitalertrages.			
Ort, Datum	Unterschrift des 1. und gaf. 2. Kontoin	inhaber(s)/ des/der gesetzlichen Vertreter(s)			

Bitte beachten Sie

- Für die Kontolöschung benötigen wir die Unterschrift aller Kontoinhaber, bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter, im Original.
- Ist Ihr Girokonto als Verrechnungskonto zu einem Anlagekonto oder Depot bzw. als Abbuchungskonto für Ihre Kredite hinterlegt, können wir das Girokonto erst nach Fälligkeit des Anlagekontos / nach Auflösung des Depots bzw. nach Umstellung des Rateneinzuges für Kredite löschen.
- Bei Verfügungen von Spareinlagen vor Ablauf der Kündigungsfrist werden Vorschusszinsen berechnet.
- Guthaben aus Verträgen mit fester Laufzeit werden erst nach Fälligkeit ausgezahlt.
- Nach Auflösung der Konten haben Sie keinen Zugriff mehr auf das elektronische Postfach. Speichern oder drucken Sie deshalb bitte alle wichtigen Informationen und Dokumenten (z.B. Kontoauszüge) rechtzeitig aus.
- Bestehende Gewinnspar-Lose werden bei der Auflösung des Verrechnungskontos automatisch gelöscht.