

Zustimmungs- und Haftungserklärung



Kundennummer _____

PSD Bank Nord eG
Postfach 70 13 80
22013 Hamburg

Kontoinhaber Frau Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Geburtsdatum

E-Mail

Gesetzliche Vertreter

_____ Name, Vorname(n)	_____ Geburtsname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße / Nr.	_____ PLZ / Ort	_____ Kundennummer bei der PSD Bank
_____ Name, Vorname(n)	_____ Geburtsname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße / Nr.	_____ PLZ / Ort	_____ Kundennummer bei der PSD Bank

Der/Die gesetzliche(n) Vertreter stimmt/stimmen der Eröffnung von Konten mit Ausnahme von Depots zu. Diese Konten werden auf Guthabenbasis geführt.

Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen soll(en) vertretungsberechtigt sein

- die gesetzlichen Vertreter gemeinsam.
- jeder der gesetzlichen Vertreter allein; dies gilt auch für die Eröffnung weiterer Konten, für Verfügungen über und Schließung sämtlicher bestehenden und künftigen Konten des Kontoinhabers bei der Bank. Das alleinige Vertretungsrecht eines Elternteils kann der andere Elternteil jederzeit widerrufen. Die Bank behält sich vor, im Einzelfall die Zustimmung beider Eltern einzuholen.
- der alleinige gesetzliche Vertreter¹.

Der gesetzliche Vertreter unterliegt den gesetzlichen Vertretungsbeschränkungen nach dem BGB, die gegebenenfalls eine gerichtliche Genehmigung erforderlich machen. Dieses Vertretungsrecht erlischt mit Eintritt der vollen Geschäftsfähigkeit des Kontoinhabers.

Der Kontoinhaber soll

- nur mit gesonderter Zustimmung des gesetzlichen Vertreters Kontoverfügungen vornehmen dürfen.
- ohne ausdrückliche Zustimmung des gesetzlichen Vertreters Kontoverfügungen (z. B. Überweisungen, Daueraufträge) vornehmen dürfen.

Die Verfügungsbeschränkungen des Kontoinhabers erlöschen mit Eintritt der Geschäftsfähigkeit. Das Verfügungsrecht des Kontoinhabers kann jederzeit – auch durch einen Elternteil – widerrufen werden.

Der Minderjährige nimmt den Umfang der Zustimmung des/der gesetzlichen Vertreter(s) zum Verfügungsrecht zur Kenntnis.

¹ Bitte Nachweis beifügen

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Minderjähriger	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter	_____ Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter

