

ÄNDERUNG DES REFERENZKONTOS

Bitte schicken Sie diesen Auftrag unterschrieben per Post an uns zurück.

onvista bank
Depotführung
Solmsstraße 83
60486 Frankfurt am Main

➔ Bitte Beachten Sie: Dieses Formular muss im Original per Post vorliegen. ➔

DEPOT-/ KONTOINHABER

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname		PLZ	Ort
Name		Geburtsdatum	
Straße	Hausnr.	Depot-/ Kontonummer	

Hiermit beauftrage ich Sie, künftige Geldüberweisungen z. G. meines folgenden Kontos auszuführen.

Mir ist bekannt, dass das Referenzkonto auf meinen Namen lauten muss.

Name des Kreditinstituts	Sitz des Kreditinstituts
IBAN	BIC-Code
Ort/ Datum	Unterschrift des Depot-/ Kontoinhabers