

IBAN

Fax +43 (0) 732 6596 9 27579

Persönliche Daten

Vorname	Nachname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Für Rückfragen erreichbar unter Tel.-Nr.	Verfügernummer

Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Bearbeitungshinweis an:

<input type="checkbox"/>	Änderung des bestehenden Referenzkontos
<input type="checkbox"/>	Erstmalige Bekanntgabe
<input type="checkbox"/>	Löschung des u.a. Referenzkontos

Daten Referenzkonto

Name des Kontoinhabers	
Referenzkonto muss auf den / die Kontoinhaber lauten!	
Bank	
IBAN	BIC

Unterschrift des Konto- und Depotinhabers

Unterschrift des weiteren Konto- und Depotinhabers

Datum, Ort und Unterschrift	Datum, Ort und Unterschrift

Ich (Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass mittels Telefax oder telefonisch erteilte Verfügungen einem erhöhten Missbrauchsrisiko ausgesetzt sind und diese Verfügungsmöglichkeiten auf mein (unser) Risiko eingeräumt werden, d.h., dass ich (wir) das Risiko der Fälschung und des Missbrauchs trage(n). Sie sind als Bank berechtigt, derartige Verfügungen zu befolgen, von denen Sie annehmen, dass sie von einem Zeichnungsberechtigten stammen. Sie haften im Falle des Missbrauchs nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

NUR vollständig und eindeutig ausgefüllte, mit Verfügernummer und Unterschrift versehene Aufträge können durchgeführt werden.