

# Antrag zur Eröffnung eines Festgeldkontos Tagesgeldkontos

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

<input type="checkbox"/> 1 Monat	<input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> 6 Monate	<input type="checkbox"/> 12 Monate	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 24 Monate	<input type="checkbox"/> 36 Monate	<input type="checkbox"/> 48 Monate	<input type="checkbox"/> 60 Monate	Betrag Euro: <input type="checkbox"/>

Alle unten aufgeführten Angaben sind zwingend notwendig!

## 1. Anleger/in

Herr  Frau Titel \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum/-Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Ledig  verheiratet  geschied.  verwitwet

Nationalität: \_\_\_\_\_

Tel./Fax privat/dienst \_\_\_\_\_

Aktuel. Beruf / Branch \_\_\_\_\_

Arbeitgeber / Firma: \_\_\_\_\_

E-Mail / Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

## 2. Anleger/in

Herr  Frau Titel \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum/-Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Ledig  verheiratet  geschied.  verwitwet

Nationalität: \_\_\_\_\_

Tel./Fax privat/dienst \_\_\_\_\_

Aktuel. Beruf / Branch \_\_\_\_\_

Arbeitgeber / Firma: \_\_\_\_\_

E-Mail / Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

Angaben zu Ihrem Girokonto (Gegenkonto) für Rücküberweisung der Zins- und Kapitalbeträge bei Fälligkeit:

Empfängername: _____	Bank: _____
Konto-Nr.: _____	BLZ: _____

Güterstand:  Zugewinngemeinschaft  Gütergemeinschaft  Gütertrennung  Steuerausländer  Nicht Steuerausländer  Sonstiges

Selbständig  Freiberufler/in  Beamter/in  Hausfrau/mann  Angestellte/r  Arbeiter/in  Rentner/in  Schüler/Student

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die Eröffnung des Festgeldkontos/Tagesgeldkontos und des erforderlichen Abwicklungskontos

- im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere nicht als Treuhänder).
- auf Veranlassung und im wirtschaftlichen Interesse der nachfolgend aufgeführten natürlichen Person (insbesondere eines Treugebers).  
Name, Vorname, ggfls. weitere Identifizierungsmerkmale (z.B. Anschrift, Geburtsdatum)

Es gelten die beiliegenden „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ der Vakifbank International AG, Wien, Zweigniederlassung Frankfurt am Main sowie die „Besonderen Bedingungen für Termingeldanlage - Tagesgeldanlage“ in der jeweils gültigen Fassung. Diese Bedingungen erkenne/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift an. Die Kontoeröffnung wird durchgeführt nach vorliegender Legitimation (durch Postidentverfahren) und der Rückgabe des ausgefüllten und unterzeichneten Kontoeröffnungsantrages.

Ort, Datum, Unterschrift 1. Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift 2. Kontoinhaber

(Gemeinschaftskonto)

Die VakifBank International AG unterliegt als österreichische Bank uneingeschränkt den österreichischen Bestimmungen zur Einlagensicherung und Anlegerentschädigung (§§ 93 ff BWG). Die VakifBank International AG ist Mitglied bei der gesetzlichen Sicherungseinrichtung der Banken und Bankiers. Die Einlagen natürlicher Personen sind bis 31.12.2009 in unbegrenzter Höhe gesichert. Ab 01.01.2010 sind die Einlagen natürlicher Personen pro Einleger mit einem Höchstbetrag von EUR 100.000,- gesichert.

Ort, Datum, Unterschrift 1. Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift 2. Kontoinhaber

(Gemeinschaftskonto)

Dieser Antrag verliert seine Wirkung, wenn nicht innerhalb von 6 Monaten nach Eingang der Anlagebetrag bei uns eingeht.

Alter Markt 54, 50667 Köln Tel: 0221-280 64 67 0 Fax: 0221-258 94 28

Amtsgericht Frankfurt am Main HRB 55087 · Rechtsform: AG; Sitz: Wien; Firmenbuchnummer: HG WIEN 18594a  
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Bilal Karaman · Vorstand: Numan Bek (Vorsitzender), Vedat Pakdil, Ugur Yesil, Erkut Akpinar, Alistiki Karatekin