

# PSD WachstumsSparen

## Kontoeröffnung

Kundennummer \_\_\_\_\_ Unterkonto \_\_\_\_\_

### 1. Kontoinhaber

 Frau  Herr

Kundennummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Steuer-ID \_\_\_\_\_

### 2. Kontoinhaber

 Frau  Herr

Kundennummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Steuer-ID \_\_\_\_\_

### Eröffnung

Ich eröffne ein PSD WachstumsSparen über \_\_\_\_\_ Euro (mind. 1.500 Euro).

Dauer der Sonderzinsvereinbarung:

6 Jahre

Sondervereinbarung für die Verzinsung im

1. Jahr \_\_\_\_\_ %

4. Jahr \_\_\_\_\_ %

2. Jahr \_\_\_\_\_ %

5. Jahr \_\_\_\_\_ %

3. Jahr \_\_\_\_\_ %

6. Jahr \_\_\_\_\_ %

Die Zinsen sollen jährlich zum 31.12.

 dem PSD WachstumsSparen gutgeschrieben werden.

 dem PSD Bank-Konto \_\_\_\_\_ gutgeschrieben werden.

IBAN

### Einziehungsauftrag

Einmaliger Betrag bei Eröffnung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Bitte buchen Sie den Betrag von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

### SEPA-Lastschriftmandat

DE48PSD00000002306

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich ermächtige die PSD Bank Berlin-Brandenburg eG, Handjerystr. 34–36, 12159 Berlin, Deutschland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Berlin-Brandenburg eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat

x

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich) \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich) \_\_\_\_\_

### Fälligkeit

Bei Fälligkeit soll das Guthaben wie folgt überwiesen werden:

 auf das Einzahlungskonto

 auf folgendes Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## Selbstauskunft Auslandssteuer (nur wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

- Ich bin Staatsangehöriger der USA und/oder ein Kontomitinhaber ist Staatsangehöriger der USA.
- Ich bin in den USA steuerlich ansässig und/oder ein Kontomitinhaber ist in den USA steuerlich ansässig<sup>1</sup>.
- Ich bin steuerlich im Ausland ansässig (außer in Deutschland und in den USA) und/oder ein Kontomitinhaber ist steuerlich im Ausland ansässig (außer in Deutschland und in den USA)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Die steuerliche Ansässigkeit ergibt sich aus dem nationalen Steuerrecht. In Zweifelsfällen wird empfohlen, die Angaben zur/zu steuerlichen Ansässigkeit(en) mit Ihrem Steuerberater abzustimmen.

## Geldwäschegesetz

Ich versichere, dass ich im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere nicht als Treuhänder) handele.

## Sonderbedingungen und Fernabsatzinformationen

Für den gesamten Geschäftsverkehr gelten ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bank (AGB) sowie die Sonderbedingungen für den Sparverkehr, das PSD WachstumsSparen. Die AGB und die Sonderbedingungen erkenne ich an. Der Wortlaut dieser Bedingungen kann in den Geschäftsräumen der Bank eingesehen werden; auf Verlangen werden sie ausgehändigt.

Die Fernabsatzinformationen inklusive der Widerrufsbelehrung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

## Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/Kunden

**Hinweis** Für die Neuanlage sind die am Eingangstag des Auftrages/Anlagebetrages, für die Wiederanlage die bei Fälligkeit geltenden Zinssätze der PSD Bank maßgebend.

Nur für interne Zwecke