

# PSD SparFlex

Kontoeröffnung

Kundennummer  Unterkonto **1. Kontoinhaber** Frau  HerrKundennummer Name, Vorname Telefon tagsüber Geburtsdatum Straße, Hausnummer E-Mail PLZ, Ort Steuer-ID **2. Kontoinhaber** Frau  HerrKundennummer Name, Vorname Telefon tagsüber Geburtsdatum Straße, Hausnummer E-Mail PLZ, Ort Steuer-ID **Eröffnung PSD SparFlex** **PSD SparFlex**

Bitte eröffnen Sie für mich ein PSD SparFlex zu den gültigen Bedingungen.

Das PSD SparFlex-Konto steht nicht zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs zur Verfügung. Daueraufträge oder Lastschriften können zu Lasten eines PSD SparFlex-Kontos nicht eingerichtet werden.

 **PSD FlexCard** für den 1. Kontoinhaber  für den 2. Kontoinhaber

Ich beantrage eine PSD FlexCard mit persönlicher Geheimzahl (PIN) für den von der Bank bestimmten Gültigkeitszeitraum. Gleichzeitig beantrage ich die Ausstellung einer PSD FlexCard für künftige, von der Bank bestimmte Gültigkeitszeiträume, sofern nicht mein schriftlicher Widerruf bei der Bank eingeht.

**Einrichtung der monatlichen Sparrate und Einziehungsauftrag** Die monatliche Sparrate beträgt ab dem  1. oder  15. jedes Monats  Monat  Jahr  
 Euro (mind. 15,- Euro), zusätzlicher, einmaliger Einzug bei Konteneröffnung in Höhe von  Euro.

Bitte buchen Sie den Betrag/die Beträge 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, 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**Ort, Datum (Angabe immer erforderlich) Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich) **Umbuchungsauftrag** Das PSD SparDirekt soll bestehen bleiben (Mindestguthaben 25,00 Euro).Bitte buchen Sie am  einen Betrag in Höhe von  Euro auf mein PSD SparFlex Bitte löschen Sie mein PSD SparDirekt und buchen Sie das Restguthaben inklusive Zinsen auf mein PSD SparFlex. Bitte löschen Sie mein PSD Girokonto und buchen Sie das Restguthaben inklusive Zinsen auf mein PSD SparFlex.

## 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) handle.

## Sonderbedingungen und Fernabsatzinformationen

Für den gesamten Geschäftsverkehr gelten ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bank (AGB) sowie die Sonderbedingungen für das PSD SparFlex, die PSD FlexCard, die Kundenselbstbedienung, den Kontoauszugsdrucker. 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

<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers/Kunden	ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter des Unternehmens

Nur für interne Zwecke

3

9999

2

1005

5

22