DAB PremiumSparen

DAB bank
Die DirektAnlageBank

Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089 50068-33646

Depot-/Kontonummer

1. Persönliche Angaben (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Depot-/Kontoinhaber

Anrede ☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Name

2. DAB PremiumSparen

☐ **Neuanlage** ☐ **3-monatige Laufzeit** ☐ **6-monatige Laufzeit** ☐ **12-monatige Laufzeit**

Anlagebetrag **(mind. EUR 5.000,-):** EUR

Laufzeitbeginn (nur Bankarbeitstage): . .

Verlängerung (Prolongation)

☐ automatische Prolongation bei gleicher Laufzeit

☐ keine Prolongation

☐ **Änderung des Anlagebetrages für das DAB Premium Sparen vom** . . **(Laufzeitbeginn)**

Neuer Anlagebetrag inkl. Aufstockung/Reduzierung (Mindestanlage EUR 5.000,- beachten) zum nächstmöglichen Prolongationstermin:

☐ Aufstockung
☐ Reduzierung

von EUR **auf** EUR

☐ **Kündigung zum Laufzeitende** (Eine vorzeitige Auflösung ist nicht möglich.)

Kündigungsbetrag: ☐ **Gesamtbetrag** ☐ **Teilbetrag** **EUR** ,

(Angabe nur bei mehreren Verträgen erforderlich.)

3. Hinweise zum DAB PremiumSparen

▸ **Das DAB PremiumSparen hat eine Laufzeit von 3, 6 oder 12 Monaten.**

▸ **Neuanlage**
Zur taggleichen Anlage muss uns Ihr Auftrag bis 12.00 Uhr des Bankarbeitstages zugehen. Es gilt der am Tag der Neuanlage jeweils gültige Zinssatz.

▸ **Änderung des Anlagebetrages/Verlängerung (Prolongation) / Kündigung**
Eine Aufstockung/Reduzierung/Kündigung des Anlagebetrages ist nur zum nächsten Fälligkeitstermin möglich; gleiches gilt für eine Änderung der Vereinbarung zur Prolongation. Dazu muss uns Ihr Auftrag einen Bankarbeitstag vorher (bis 12.00 Uhr) zugehen. Es gilt der am Tag der Änderung gültige Zinssatz. Bitte beachten Sie den Mindestanlagebetrag von EUR 5.000,-

4. Unterschriften

Ort Datum . . 20

Unterschrift Depot-/Kontoinhaber oder Bevollmächtigter X

05.09/103120