

AUSZAHLUNGSFORMULAR FÜR IHR TF BANK TAGESGELDKONTO

Wenn Sie eine Abhebung von Ihrem Tagesgeldkonto vornehmen möchten, füllen Sie bitte das untenstehende Formular aus und senden Sie es unterschrieben per Post an die angegebene Adresse, per Fax an 0404665517517 oder eingescannt per E-Mail an tagesgeld@tfbank.de an uns zurück:

TF Bank AB/Tagesgeld
Postfach 10 02 26
20001 Hamburg

Auszahlungen von Ihrem TF Bank Tagesgeldkonto können nur auf das im Zusammenhang mit der Kontoeröffnung von Ihnen angegebene Bezugskonto getätigt werden, von dem Sie bereits Einzahlungen auf Ihr TF Bank Tagesgeldkonto getätigt haben. Für den Schutz der Bank und Ihrer Einlage sind Überweisungen auf Fremd- und Drittkonten nicht möglich. Damit stellen wir auch die Einhaltung des Geldwäschegesetzes (GwG) sicher.

Überweisungen auf das angegebene Bezugskonto erfolgen innerhalb von vier (4) Bankarbeitstagen, nachdem wir das Auszahlungsformular erhalten haben.

Wenn Sie Ihr Bezugskonto vor der Auszahlung ändern möchten, kontaktieren Sie uns bitte und wir senden Ihnen das Formular zur Änderung Ihres Bezugskontos zu.

AUSZAHLUNGSFORMULAR - TF BANK TAGESGELDKONTO

| | |
|---|---|
| Ihre TF Bank Kundenreferenz (18-stellig): | |
| Name des Kontoinhabers: | Geburtsdatum: |
| Auszahlungsbetrag: | |
| BIC | IBAN |
| Name der Bank: | |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte mein Tagesgeldkonto schließen und den Gesamtbetrag ausgezahlt bekommen. | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Tagesgeldkontoinhabers |
| Notizen nur durch Mitarbeiter der TF Bank | |