

Bitte senden Sie uns dieses Formular per E-Mail an:
kundenservice@bankofscotland.de

Alternativ ist ebenfalls eine Übersendung per Post möglich:

Bank of Scotland
Kundenservice/RET
Postfach 11 06 63
10836 Berlin

| Kreditvertragsnummer: | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

Bitte das Formular vollständig und
in Blockschrift ausfüllen.

30/09/2019_RET-public

Änderung des monatlichen Rateneinzugstermins

Hiermit bitte/n ich/wir Sie um Änderung des Rateneinzugstermins und ggf. der Anschrift zur oben genannten Kreditvertragsnummer.

Neuer Tag des monatlichen Rateneinzugs (Zutreffendes ankreuzen):

0 1 1 5 eines jeden Monats, wirksam ab (MM.JJJJ) 2 0

Bitte beachten Sie: Ihr Auftrag muss mindestens **14 Tage vor dem Einzugstermin** der bisherigen Rate liegen, da wir sonst eine rechtzeitige Berücksichtigung der Änderung nicht garantieren können.

Beispiel: Der Rateneinzug erfolgt zum alten Termin letztmalig zum 15. März und zum neuen Termin erstmalig zum 01. April.

Daten 1. Kreditnehmer

Frau Herr

Vorname

Nachname

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum

ggf. Daten 2. Kreditnehmer

Frau Herr

Vorname

Nachname

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum

Ort/Datum

X _____
Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen
(1. Kreditnehmer)

X _____
Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen
(2. Kreditnehmer)

Hinweis: Die Änderung des Rateneinzugstermins wird eine geringe Veränderung der monatlich fälligen Kreditrate zur Folge haben. Sie haben die Möglichkeit, den veränderten Ratenplan in Ihrem persönlichen Online-Servicebereich einzusehen.