

Bank of Scotland
Kundenservice/VTN
10886 Berlin
DEUTSCHLAND

Vertragsdaten:

(Bitte erforderliche Angaben vervollständigen und Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto: (bitte die IBAN vervollständigen)												
DE			50220500									
<input type="checkbox"/> Kreditvertragsnummer:												

Bitte das Formular vollständig und in Blockschrift ausfüllen. Im Anschluss übersenden Sie uns dieses Formular bitte unterzeichnet per Post. Ohne Angabe der IBAN oder Kreditvertragsnummer ist keine Bearbeitung möglich.

Vollmacht für den Todesfall

Hiermit bevollmächtige ich die nachfolgend aufgeführte Person (Bevollmächtigter), im Falle meines Todes über

das oben angegebene Konto
oder

über alle bestehenden und zukünftigen Konten bei der Bank of Scotland, uneingeschränkt – auch zu eigenen Gunsten und zugunsten Dritter – zu verfügen.

Bitte fügen Sie als Kontoinhaber eine für die Bearbeitung benötigte einfache Kopie der Vorder- und Rückseite Ihres aktuellen Ausweises bei.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Abrechnungen, Kontoauszüge und sonstige Schriftstücke entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen sowie die von dieser Vollmacht eingeschlossenen Konten aufzulösen. Diese Vollmacht wird mit meinem Tode, nachgewiesen durch Vorlage einer amtlichen Originalausfertigung der Sterbeurkunde, wirksam.

Sie ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig und hat keinen Einfluss auf die gesetzliche Erbfolge.

<p>Meine Daten (Vollmachtgeber)</p> <p><input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>_____</p> <p>Vorname</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>Geburtsdatum</p>														<p>Daten des Bevollmächtigten (bitte pro Bevollmächtigte/n ein gesondertes Formular verwenden!)</p> <p><input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>_____</p> <p>Vorname</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <p>_____</p> <p>Anschrift</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>Geburtsdatum</p>													

Der Bevollmächtigte willigt ein, seine personenbezogenen Daten, sofern und soweit dies im Rahmen seines Handelns für den Vollmachtgeber erforderlich ist, bei der Bank of Scotland zu speichern und zu verarbeiten.

Im Falle des Todes des Vollmachtgebers kann die Bank vom Bevollmächtigten die Beibringung von Unterlagen verlangen, die die Identität des Bevollmächtigten bestätigen.

Diese Vollmacht muss der Bank of Scotland zu Lebzeiten des Kontoinhabers im Original zugehen.

Ort/Datum **X** _____
Unterschrift des Vollmachtgebers (Kontoinhabers)

Ort/Datum **X** _____
Unterschrift des Bevollmächtigten