

Bank of Scotland  
Kundenservice/VTN  
10886 Berlin  
DEUTSCHLAND

Tagesgeldkonto: (bitte die IBAN vervollständigen)										
DE			5022050000							

Bitte das Formular vollständig und in Blockschrift ausfüllen.  
Im Anschluss übersenden Sie uns dieses Formular bitte unterzeichnet  
per Post. Ohne Angabe der IBAN 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 **und über alle weiteren bestehenden und zukünftigen Konten bei der Bank of Scotland – Niederlassung Berlin**, uneingeschränkt – auch zu eigenen Gunsten und zugunsten Dritter – zu verfügen. Ausgenommen hiervon sind eventuell bestehende Kreditverträge.

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.**

Meine Daten (Vollmachtgeber):										
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr										
Vor- und Nachname:										
Geburtsdatum:										

Die zur Bearbeitung **benötigte einfache Kopie** der Vorder- und Rückseite meines aktuellen Ausweises als Kontoinhaber (Vollmachtgeber) füge ich bei.

Daten des Bevollmächtigten (bitte pro Bevollmächtigten ein gesondertes Formular verwenden!):										
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr										
Vor- und Nachname:										
Geburtsdatum:										

**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