

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/ZBII
 Postfach 11 06 63
 10836 Berlin

Kreditvertragsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Änderung der Zulassungsbescheinigung Teil II (ZB II)

Hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass eine Änderung der Ihnen vorliegenden ZB II notwendig ist.

Meine/Unsere Daten:																			
Vor- und Nachname des 1. Kreditnehmers:															<input type="checkbox"/> Frau		<input type="checkbox"/> Herr		
ggf. Vor- und Nachname des 2. Kreditnehmers:															<input type="checkbox"/> Frau		<input type="checkbox"/> Herr		
Meine/Unsere aktuelle/neue Anschrift: (Hinweis: Sofern die hier angegebene Anschrift von der uns bekannten abweicht, werden wir künftig diese Anschrift berücksichtigen.)																			
Straße:															Hausnummer:				
Postleitzahl:					Ort:														
Angaben zum Fahrzeug:																			
Amtliches Kennzeichen:																			
Angaben der zuständigen Zulassungsstelle:																			
Bitte schicken Sie die ZB II an die Zulassungsstelle in (Ort/Stadt):																			
Anschrift der zuständigen Zulassungsstelle:																			
Grund der Änderung in der ZBII:																			
<input type="checkbox"/>		Änderung der Anschrift (Nur notwendig, sofern sich Ihr Zulassungskreis geändert hat)																	
<input type="checkbox"/>		Technische Eintragung/en (bitte tragen Sie die Details der Eintragung/en unter „Sonstiges“ ein) (Bitte beachten Sie: Für Umbauten/ Änderungen am Fahrzeug, benötigen Sie die Zustimmung der Bank)																	
<input type="checkbox"/>		Namensänderung (Haben Sie uns bereits einen Auftrag zur Namensänderung erteilt? Falls nicht, nutzen Sie bitte das entsprechende Formular auf unserer Internetseite)																	
<input type="checkbox"/>		Umschreibung des Fahrzeughalters auf (Vor- und Zuname): _____																	
<input type="checkbox"/>		Saison- und Wechselkennzeichen																	
<input type="checkbox"/>		Sonstiges: _____																	

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass meine/unsere Angaben vollständig und richtig sind.

Ort/Datum

X _____
 Unterschrift des 1. Kreditnehmers

X _____
 Unterschrift des 2. Kreditnehmers