



## Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos **Standard Plus**

### Personenangaben

Name ..... Vorname .....

Strasse .....

PLZ ..... Ort .....

Geburtsdatum ..... Nationalität .....

Telefon ..... Mobile .....

**Eine Kopie Ihres Ausweispapiers (ID oder Pass) ist diesem Antrag beizulegen.**

ABZ-Mitglied    ja    nein

### Zahlungsverbindung

Auszahlungen sind auf folgendes Konto zu überweisen. Bitte zutreffende Kontoart ankreuzen und mit Ihren Angaben ergänzen.

Postkonto    Kontonummer .....  
 Bankkonto    Kontonummer .....

Konto lautend auf .....

Name der Bank .....

Clearing-Nummer .....

oder kontoführende Filiale .....

Überweisungen werden nur auf Post- oder Bankkonten innerhalb der Schweiz ausgeführt.

**Eine Kopie Ihrer Kontokarte (beidseitig inkl. Unterschrift) ist diesem Antrag beizulegen.**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Vollständig ausgefülltes Formular bitte retournieren an:  
Allgemeine Baugenossenschaft Zürich, Gertrudstrasse 103, 8003 Zürich