

Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos 55+

Personenangaben

Name Vorname

Strasse E-Mail

PLZ Ort

Geburtsdatum Nationalität

Telefon Mobile

ABZ-Mitglied ja nein

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

Zahlungsverbindung

Auszahlung nach Ablauf des Kontos (bei Vollendung des 65. Lebensjahres) ist auf folgendes Konto zu überweisen. Bitte zutreffende Kontoart ankreuzen und mit Ihren Angaben ergänzen.

Postkonto Kontonummer
 Bankkonto Kontonummer
 Name der Bank
 IBAN

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