

## Saldierungsauftrag

Kundeninformationen				
	Inhaber/-in 1	Inhaber/-i	Inhaber/-in 2¹	
Name, Vorname Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefonnummer für Rückfr	ragen			
Ich/wir beauftrage(n) die I	Bank Cler, meine/unsere folg	jenden Konten zu saldieren:		
per sofort gewünschtes Datum:				
Zu saldierendes Konto (IBAN)	Überweisung auf Konto (IBAN)	Name und Ort der Bank (BIC/Swift der Bank)	Inhaber/-in (Vorname/Name)	
Instruktionen zur Kündigu	nasfrist hei Sparkenten			
☐ Überweisung des verfürfrist gemäss Produktbe☐ Saldierung sofort unter☐ Saldierung nach Ablauf	gbaren Betrages sofort und S eschreibung · Abzug des Kapitalabzugs ge · der Kündigungsfrist gemäss			
☐ Ich/wir beauftrage(n) c	lie Bank Cler, meine/unsere f	Folgenden Wertschriftendepots	aufzuheben:	
Aufzuhebendes Wertschriftendepot (Depot-Nummer)	Übertragung auf Wertschriftendepot (Depot-Nummer)	Name und Ort der Bank (BIC/Swift der Bank)	Inhaber/-in (Vorname/Name)	
		_		

 $<sup>^1\ \</sup>text{Nur auszuf\"{u}llen, falls es sich bei den Konten/Wertschriftendepots um eine Gemeinschaftsbeziehung handelt.}$ 

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Der Auftrag zur Löschung von Daueraufträgen muss mindestens 5 Tage vor der Ausführung bei der Bank Cler eintreffen.



Grund der Saldierung			
☐ Spesen/Gebühren ☐ Zinsen ☐ Konto/Depot inaktiv (wird r ☐ ungenügender Service ☐ Todesfall ☐ mehrere Bankkonten/Werts ☐ Heirat/Trennung		nlegung	
	Ort	Datum	
Unterschrift			
Unterschrift <sup>3</sup>			
Ontersentite			
Bitte Formular einsenden an: Bank Cler AG Postfach 4002 Basel			

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Unterschrift des 2. Inhabers / der 2. Inhaberin