

Festgeldkonto Eröffnungsantrag

<u>Kundenang</u>	aben:		Belastungskonto	CHF-Konto Sparkonto Sparkonto 60+
			Konto-Nr.	
Name / Firma			Vorname	
Strasse, Nr.			PLZ, Ort	
Telefon Privat			Telefon Geschäft	
Der/Die Unterzeichnete/n beantragt/beantragen die Eröffnung eines Festgeldkontos zu den unten genannten Bedingungen und anerkennt/anerkennen die «Allgemeine Geschäftsbedingungen» als anwendbar. Bei Rückzahlungen gelten die Rückzugsbestimmungen des jeweiligen Übertragskontos (Sparkonto etc.).				
Festgeld unterjährig für:			Festgeld mehrjährig für:	
3 Mo	nate	8 Monate	2 Jahre	7 Jahre
4 Mo	nate	9 Monate	3 Jahre	8 Jahre
5 Mo	nate	10 Monate	4 Jahre	9 Jahre
6 Mo	nate	11 Monate	5 Jahre	10 Jahre
7 Mo	nate	12 Monate*	6 Jahre	
Mindestbetrag 100 000 CHF ; höhere Einlagen müssen durch 10 000 teilbar sein. *Aktion bis 31.05.2024: 1,60% auf Neugeld ab 50 000 CHF			Mindestbetrag 5 000 CHF ; höhere Einlagen müssen durch 1 000 teilbar sein.	
7				
Betrag CHF			Datum Anlagebegin (In der Regel zwei Bank	un werktage nach Eingang des Antrags)
Oben genanı	ntes Belastungsk	onto muss über genüge	end Deckung verfügen.	
Datum Unto		erschrift(en)		
	ichneten Eröffnur anzen@wir.ch).	ngsantrag an die für Sie	zuständige Filiale zustell	en (Filialbesuch, Post oder per
Bankintern:				
Erfasst:	Datum	Visum	VStfrei □	Zinssatz