

KONTOVOLLMACHT TF Bank Tagesgeldkonto

Persönliche Angaben des **Vollmachtgebers (Kontoinhaber)**

| | |
|--------------------|------------|
| Vorname | Nachname |
| Straße, Hausnummer | E-Mail |
| PLZ, Stadt | Land |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Referenznummer | |

Ich bevollmächtige nachstehend genannte Person, mich im Geschäftsverkehr mit der TF Bank zu vertreten. Die Vollmacht gilt für mein bestehendes **Tagesgeldkonto mit der obigen Referenznummer**.

Persönliche Angaben **bevollmächtigte Person**

| | |
|--------------------|------------------------------------|
| Vorname | Nachname |
| Straße, Hausnummer | E-Mail |
| PLZ, Stadt | Land |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Mobilfunknummer | Steuer-Identifikationsnummer (TIN) |

Für die Vollmacht gelten die folgenden Regelungen und Bestimmungen:

1. Umfang der Vollmacht

Die Vollmacht berechtigt gegenüber der Bank zur Vornahme aller Geschäfte, die mit der Kontoführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Die bevollmächtigte Person kann insbesondere über das Guthaben verfügen (z.B. durch Auszahlungsaufträge), Anlagen im Rahmen der Bedingungen tätigen und auflösen, Abrechnungen, Kontoauszüge, Ertragnisaufstellungen sowie sonstige Abrechnungen und Mitteilungen entgegennehmen und anerkennen.

Die Vollmacht berechtigt nicht zur Angabe eines neuen Referenzkontos, zur Erteilung/Änderung von Freistellungsaufträgen, zur Erteilung von Untervollmachten, zur Auflösung des Kontos sowie der gesamten Kontoverbindung vor dem Tode des Kontoinhabers.

2. Geltungsdauer der Vollmacht

Die Vollmacht kann vom Kontoinhaber jederzeit widerrufen werden. Widerruft der Kontoinhaber die Vollmacht, hat dieser die Bank hierüber unverzüglich in Textform zu unterrichten. Die Vollmacht erlischt nicht mit dem Tode des Kontoinhabers; sie bleibt für die Erben des jeweils verstorbenen Kontoinhabers in Kraft. Der Widerruf eines von mehreren Erben bringt die Vollmacht nur für den Widerrufenden zum Erlöschen. Die bevollmächtigte Person kann dann von der Vollmacht nur noch gemeinsam mit dem Widerrufenden Gebrauch machen. Die Bank kann verlangen, dass sich der Widerrufende als Erbe ausweist.

Unterschrift **Vollmachtgeber (Kontoinhaber) des TF Bank Tagesgeldkonto**

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Vorname Kontoinhaber | Nachname Kontoinhaber |
| Datum und Unterschrift Kontoinhaber | |

Unterschrift Bevollmächtigte Person des TF Bank Tagesgeldkonto

| | |
|---|---------------------------------|
| Vorname bevollmächtigte Person | Nachname bevollmächtigte Person |
| Datum und Unterschrift bevollmächtigte Person | |

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der bevollmächtigten Person ist für die Durchführung des Vertrags mit dem Kontoinhaber und zur Beachtung der Vollmacht erforderlich. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzhinweise: <https://tfbank.de/datenschutz>.

Die bevollmächtigte Person hat eine Kopie ihres Ausweisdokuments (schwarz-weiß) vorzulegen.

POSTADRESSE

TF Bank (ein zweiter Firmenname von
Avarda Bank AB (publ))
Postfach 11 02 28
10832 Berlin

INTERNET

www.tfbank.de

KONTAKT

tagesgeld@tfbank.de

UNTERNEHMEN

TF Bank (ein zweiter Firmenname von
Avarda Bank AB (publ))
Lilla Brogatan 6
SE-503 30 Borås
Schweden

REG.NR. (SCHWEDISCH)

556158-1041