

Überweisungsauftrag

Kontoinhaber

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Ich bitte Sie um Überweisung von _____ CHF _____

von meinem Konto bei der Einlagekasse _____ Konto Nr. _____

auf

Bankkonto

Konto Nr. _____ Bankinstitut _____

Filiale _____

PC-Konto

Konto Nr. _____

Datum _____ Unterschrift _____

Aus administrativen Gründen benötigen wir mindestens 10 Tage um die gewünschte Überweisung vornehmen zu können.
Bitte Einzahlungsschein beilegen – sofern vorhanden. Besten Dank!
Bezugslimiten und Einlagefrist gemäss Reglement über die Einlagekasse der GEWOBAG Pt.4.

Ich bitte Sie um Zusendung von

 Einzahlungsscheinen Überweisungsformularen Vollmachtskarte _____

Diese Überweisungsaufträge dürfen nur für Kontoüberträge zu Ihren Gunsten verwendet werden.
Es werden keine Zahlungen an Dritte ausgeführt.

Einsenden an: **GEWOBAG, Langgrütstrasse 140, 8047 Zürich**