

Kundennummer:  
\_\_\_\_\_

(wird von der Bank ausgefüllt)

DHB Kontonummer / IBAN  
\_\_\_\_\_

## TELEFON BANKING VEREINBARUNG

Ich/wir beantrage/n die Freischaltung meines/unseres Kontos zur Teilnahme am Telefon Banking. Für die Abfrage bei telefonischen Aufträgen benutze/n ich/wir folgendes Passwort **bestehend aus genau 6 Zeichen Zahlen und/oder Buchstaben**.

--	--	--	--	--	--

**Bitte beachten Sie:** Ein Passwort sollte aus Sicherheitsgründen nie den Namen oder prägnanten Datumsangaben des Kontoinhabers, wie z.B. das Geburtsdatum, enthalten.

## FAX- UND E-MAIL VEREINBARUNG

Ich/wir beantrage/n die Nutzung von E-Mail und Fax- Nachrichten zur Übermittlung von Weisungen im Rahmen der jeweiligen Sonderbedingungen. Für E-Mail Nachrichten verwende ich/verwenden wir ausschließlich unten genannte E-Mail Adresse:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### RAHMENBEDINGUNGEN FÜR DIE VEREINBARUNG (FAX, TELEFON UND E-MAIL)

Die Bank bietet dem Kunden im Rahmen dieser Vereinbarung die Möglichkeit, Mo -Fr zwischen 8:30 Uhr und 17:00 Uhr


- per Telefon
- Überweisungsaufträge zugunsten des Referenzkontos zu erteilen
  - Weisungen zu Festgeldanlagen zu erteilen
  - den Kontostand abzufragen

ohne zeitliche Beschränkung; Aufträge, die die Bank Mo - Fr bis 15:00 Uhr erreichen, werden taggleich bearbeitet


- per Fax/E-Mail
- Überweisungsaufträge zugunsten des Referenzkontos zu erteilen
  - Weisungen zu Festgeldanlagen zu erteilen
  - Freistellungsaufträge zu übermitteln (per E-Mail nur als gescannter E-Mail Anhang)

Bitte beachten Sie, dass das Service-Angebot für das Telefon-Banking sowie die Übermittlung von Aufträgen per E-Mail oder Fax aus Sicherheitsgründen in Ihrem Interesse eingeschränkt ist. Genaue Angaben, welche Aufträge in welcher Betragsgröße per Telefon, oder E-Mail oder per Fax erteilt werden dürfen, entnehmen Sie bitte den Bedingungen für die Nutzung des Telefon-Banking und der Übermittlung von Aufträgen per Fax und E-Mail, die dieser Vereinbarung beiliegen.

Ort, Datum und Unterschrift 1. Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_ 

Ort, Datum und Unterschrift 2. Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_ 

**!** Die Vereinbarung ist bei Gemeinschaftskonten von beiden Kontoinhabern, bei Minderjährigen von den gesetzlichen Vertretern zu unterzeichnen und **im Original einzureichen**.