

Kontoeröffnungsantrag

KT Beteiligungskonto



Ausfertigung für die Bank

Kundennummer: _____

1. Kontoinhaber		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Ggf. Geburtsname	Steueridentifikationsnummer (TIN)	

2. Kontoinhaber (nur bei Gemeinschaftskonten)		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Ggf. Geburtsname	Steueridentifikationsnummer (TIN)	

Einzahlung

Das Beteiligungskonto kann erst eröffnet werden, sobald die Einlage auf das Girokonto wertgutschriftlich eingegangen ist. Die Einzahlung erfolgt durch Überweisung/Umbuchung auf das Beteiligungskonto voraussichtlich am _____.

Anlagebetrag und Laufzeit

Das Beteiligungskonto soll mit einer Anlagesumme _____ für die Laufzeit von

- 3 Monaten (90 Tage)
 6 Monaten (180 Tage)
 12 Monaten (360 Tage)
 24 Monaten (720 Tage)
 36 Monaten (1080 Tage)

eröffnet werden. Das Beteiligungskonto wird mit einem Mindestanlagebetrag in Höhe von EUR 1.000 geführt. Während der Laufzeit sind Ein- und Auszahlungen nicht möglich.

Verlängerung oder Prolongation

- Automatische Wiederanlage der Einlage und der Gewinnanteile
 Wiederanlage der Einlage und Auszahlung der Gewinnanteile
 Auszahlung der Einlage und der Gewinnanteile

Bei der Kontoeröffnung muss eine Option ausgewählt werden. Der Kunde kann abweichend von seiner Wahl drei Bankarbeitstage vor Laufzeitende eine anderslautende schriftliche Weisung erteilen und die KT Bank AG mit der Änderung der Verlängerungsvariante der Laufzeit und/oder der Kundeneinlage Aufstockung/Herabsetzung beauftragen. Die **Auszahlung** erfolgt auf das Girokonto bei der KT Bank AG.

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten (§ 3 Abs. 1 Nr. 3 GWG)

- Ja Nein, wirtschaftlich Berechtigter.

Der/Die Kontoinhaber handelt/ handeln (ggf. als Treuhänder) auf Veranlassung der nachfolgend aufgeführten natürlichen Person:		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Gewinnverteilungsschlüssel und Kostenpauschale

Die Kundeneinlage wird zum Gewinnverteilungsschlüssel, der bei Vertragsschluss gültig ist, angelegt. Maßgeblich ist ferner die bei Vertragsschluss geltende Kostenpauschale nach Ziffer 4.4 der Sonderbedingungen für Beteiligungskonten. Der aktuelle Gewinnverteilungsschlüssel sowie die Kostenpauschale ergeben sich aus dem Preisaushang.

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Kontoinhaber	Unterschrift 2. Kontoinhaber / Bevollmächtigter	

Empfangsbestätigung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt der folgenden Unterlagen: Kontoeröffnungsantrag, Sonderbedingungen für das Beteiligungskonto. Der Kunde akzeptiert mit seiner Unterschrift die obigen Bedingungen sowie die Sonderbedingungen für Beteiligungskonten und versichert, dass seine Angaben korrekt sind.

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Kontoinhaber	Unterschrift 2. Kontoinhaber / Bevollmächtigter	

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Sachbearbeiter(in)	Unterschrift 2. Sachbearbeiter(in)	

Kontoeröffnungsantrag

KT Beteiligungskonto



Ausfertigung für den Kunden

Kundennummer: _____

1. Kontoinhaber		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Ggf. Geburtsname	Steueridentifikationsnummer (TIN)	

2. Kontoinhaber (nur bei Gemeinschaftskonten)		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Ggf. Geburtsname	Steueridentifikationsnummer (TIN)	

Einzahlung

Das Beteiligungskonto kann erst eröffnet werden, sobald die Einlage auf das Girokonto wertgutschriftlich eingegangen ist. Die Einzahlung erfolgt durch Überweisung/Umbuchung auf das Beteiligungskonto voraussichtlich am _____.

Anlagebetrag und Laufzeit

Das Beteiligungskonto soll mit einer Anlagesumme _____ für die Laufzeit von

- 3 Monaten (90 Tage) 6 Monaten (180 Tage) 12 Monaten (360 Tage) 24 Monaten (720 Tage) 36 Monaten (1080 Tage)

eröffnet werden. Das Beteiligungskonto wird mit einem Mindestanlagebetrag in Höhe von EUR 1.000 geführt. Während der Laufzeit sind Ein- und Auszahlungen nicht möglich.

Verlängerung oder Prolongation

- Automatische Wiederanlage der Einlage und der Gewinnanteile
 Wiederanlage der Einlage und Auszahlung der Gewinnanteile
 Auszahlung der Einlage und der Gewinnanteile

Bei der Kontoeröffnung muss eine Option ausgewählt werden. Der Kunde kann abweichend von seiner Wahl drei Bankarbeitstage vor Laufzeitende eine anderslautende schriftliche Weisung erteilen und die KT Bank AG mit der Änderung der Verlängerungsvariante der Laufzeit und/oder der Kundeneinlage Aufstockung/Herabsetzung beauftragen. Die **Auszahlung** erfolgt auf das Girokonto bei der KT Bank AG.

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten (§ 3 Abs. 1 Nr. 3 GWG)

- Ja Nein, wirtschaftlich Berechtigter.

Der/Die Kontoinhaber handelt/ handeln (ggf. als Treuhänder) auf Veranlassung der nachfolgend aufgeführten natürlichen Person:		
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	Vorname, Name	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Gewinnverteilungsschlüssel und Kostenpauschale

Die Kundeneinlage wird zum Gewinnverteilungsschlüssel, der bei Vertragsschluss gültig ist, angelegt. Maßgeblich ist ferner die bei Vertragsschluss geltende Kostenpauschale nach Ziffer 4.4 der Sonderbedingungen für Beteiligungskonten. Der aktuelle Gewinnverteilungsschlüssel sowie die Kostenpauschale ergeben sich aus dem Preisaushang.

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Kontoinhaber	Unterschrift 2. Kontoinhaber / Bevollmächtigter	

Empfangsbestätigung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt der folgenden Unterlagen: Kontoeröffnungsantrag, Sonderbedingungen für das Beteiligungskonto. Der Kunde akzeptiert mit seiner Unterschrift die obigen Bedingungen sowie die Sonderbedingungen für Beteiligungskonten und versichert, dass seine Angaben korrekt sind.

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Kontoinhaber	Unterschrift 2. Kontoinhaber / Bevollmächtigter	

_____	X	_____	X
Ort Datum	Unterschrift 1. Sachbearbeiter(in)	Unterschrift 2. Sachbearbeiter(in)	