

bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Landesbank Kreissparkasse
S-direktservice
Leopoldplatz 5
72488 Sigmaringen

Fax-Nr.: 07571/103-1399
s-direkt@ksk-Sigmaringen.de

Pers.-Nr.:

(wird von der Sparkasse ausgefüllt)

KURZFRISTIGE Änderung des Tageslimits für Online-Banking

Angaben des Teilnehmers:

Name und Vorname des Teilnehmers ⁽¹⁾

Telefonnummer des Teilnehmers (für Rückfragen)

Legitimations-ID oder Anmeldename ⁽²⁾

Unbedingt angeben! Formulare ohne diese
Angabe können nicht bearbeitet werden

Wenn Teilnehmer nicht gleich Kontoinhaber:

Name und Vorname des Kontoinhabers ⁽³⁾

Für den Vertrag des Teilnehmers (1) mit o.g. Anmeldennamen (2) soll KURZFRISTIG folgendes ZV-Tageslimit

gelten: _____ EUR

Das ZV-Tageslimit soll gelten vom _____ bis zum (max. 7 Tage !) _____

Danach soll das vorherige ZV-Tageslimit gelten

Wenn der Teilnehmer nicht der Kontoinhaber ist, so bezieht sich das ZV-Tageslimit auf die freigeschalteten Konten des genannten Kontoinhabers (3).

Dieses ZV-Tageslimit hat folgende Wirkung: Bei der Sparkasse eingehende Zahlungsaufträge werden in der Reihenfolge Ihres Eingangs nur entgegengenommen, wenn dadurch das Limit des Einreichungstages (ZV-Tageslimit) nicht überschritten wird. Auf das Limit des Ausführungstages, etwa bei einer Terminüberweisung, kommt es dabei nicht an. Über Limitüberschreitungen wird die Sparkasse den Teilnehmer unverzüglich in elektronischer Form informieren. Die Änderung ist durch den Teilnehmer und, wenn der Teilnehmer nicht zugleich der Kontoinhaber ist, durch den Kontoinhaber bzw. gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben und per Telefax an die oben genannte Nummer zu senden.

Datum, Unterschrift **Kontoinhaber**

Von der Sparkasse auszufüllen:

Legitimation geprüft

Daten erfasst