

Auftrag zur Kontolöschung im Nachlassfall



an die ING-DiBa AG, Theodor-Heuss-Allee 2, 60486 Frankfurt am Main, im Folgenden „ING“ genannt.

Wichtiger Hinweis! Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen. Einträge außerhalb der vorgesehenen Felder können nicht berücksichtigt werden. Alle Felder sind Pflichtfelder.

1. Angaben des Verstorbenen Bitte korrigieren, falls erforderlich

Angaben des Verstorbenen

Anrede Frau Herr Prof. Dr.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ verstorben am: _____ Sterbedatum nicht bekannt

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

2. Persönliche Angaben

Sie informieren/informierten uns über den Tod unseres Kunden (falls Sie die Angaben schon gemacht haben, müssen Sie unter „2. Persönliche Angaben“ nichts mehr ausfüllen).

Sind Sie bereits Kunde der ING? Ja Nein

› Angaben Ihrer Konten

IBAN _____

› Sie standen mit dem Verstorbenen in folgendem verwandtschaftlichem Verhältnis

Ehefrau Ehemann Erziehungsberechtigter Sonstiges Verwandtschaftsverhältnis Nicht verwandt

Anrede Frau Herr Prof. Dr.

Steuer-ID _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsland _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Staatsangehörigkeit 1 (Land) _____

Staatsangehörigkeit 2 (Land) _____

Staatsangehörigkeit 3 (Land) _____

Steuerpflicht im Ausland Sind Sie in den USA oder in einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?

USA andere _____

Ich habe die US-amerikanische Staatsangehörigkeit, eine US-Green Card, einen US-Wohnsitz bzw. eine US-Versandadresse, eine US-Telefonnummer oder einen Bevollmächtigten bei der ING, auf den eines der genannten Kriterien zutrifft. (Bitte ankreuzen, sofern mindestens ein Punkt erfüllt wird).

3. Auftrag zur Kontolöschung

Bitte tragen Sie alle IBAN-Nummern des Verstorbenen ein, die Sie löschen möchten.

4. Freistellung

Hinweis: Nach dem Tod eines Kontoinhabers ist es gesetzlich vorgeschrieben, dass die Erträge nicht mehr von der Kapitalertragsteuer befreit sind. Auch wenn eine Freistellung vorliegt. Bei einer Kontolöschung müssen wir daher Kapitalertragsteuer und Solidaritätszuschlag sowie gegebenenfalls Kirchensteuer abgeführt.

NLAZKA916

31AZKU0000000000_K

5. Kontolöschung

Hiermit beauftrage(n) ich/wir, der/die Berechtigte(n), Sie zum nächstmöglichen Zeitpunkt mit der Löschung des/der oben genannten Kontos/Konten.

Ein mögliches Guthaben auf dem/den GeldKarten-Chip(s) habe ich/haben wir entladen. Diese Erklärung gilt auch für girocards [Debitkarten] und/oder VISA Cards [Debitkarten] von Bevollmächtigten.

Name(n)/Vorname(n) des/der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

Steuer-ID des/der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

IBAN des/der Zahlungsempfänger(s)/-pflichtigen

Name der Bank/des Kreditinstituts

Ausgleich eines etwaigen Sollsaldos (inklusive angefallener Zinsen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Weist mein/unser Konto einen Sollsaldo inklusive angefallener Zinsen auf, ermächtige ich/ermächtigen wir Sie hiermit, diesen Betrag einmalig per Lastschrift von der angegebenen Bankverbindung einzuziehen und weise(n) zugleich mein/unser Kreditinstitut an, die von der ING auf mein/unser Girokonto/Basiskonto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-ID: DE65ING 0000011894.

- Mir/Uns ist bekannt, dass gemäß Nummer 14 Absatz 1 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sollsaldo inklusive der angefallenen Zinsen mit meinem/unserelem eventuell bei Ihnen bestehenden Kontoguthaben verrechnet werden kann. Die genauen Daten der Abrechnung sind aus dem Abschlusskontoauszug ersichtlich.

6. Datum/Unterschrift(en) des/der Berechtigten

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>
Datum		Unterschrift des Berechtigten/Erben		Unterschrift weitere Berechtigte/Erben
	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>
		Unterschrift weitere Berechtigte/Erben		Unterschrift weitere Berechtigte/Erben

Per Post senden an
ING-DiBa AG
60628 Frankfurt am Main

Fragen?
Unsere Kundenbetreuer helfen Ihnen gerne weiter unter Telefon 069/50 50 20 10

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns besonders wichtig. Daher verarbeiten wir Ihre Daten immer streng nach den gesetzlichen Vorgaben unter besonderer Berücksichtigung der konkreten Geschäftsbeziehung zwischen Ihnen und uns. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer Daten ohne Ihre Einwilligung außer an Dienstleister der ING oder aufgrund rechtlicher Verpflichtungen. Ausführliche Informationen bezüglich der Verarbeitung Ihrer Daten sind unter www.ing.de/datenschutz abrufbar.

Wichtiger Hinweis! Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen. Einträge außerhalb der vorgesehenen Felder können nicht berücksichtigt werden. Alle Felder sind Pflichtfelder.

IBAN des/der Verstorbenen:

1. Persönliche Angaben des Nachlassempfängers

Anrede Frau Herr Prof. Dr. Steuer-ID

Name

Vorname

Geburtsdatum Geburtsname

Geburtsland

Straße Nr.

PLZ Ort

Staatsangehörigkeit 1 (Land)

Staatsangehörigkeit 2 (Land)

Staatsangehörigkeit 3 (Land)

Steuerpflicht im Ausland Sind Sie in den USA oder in einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?
 USA andere
 Ich habe die US-amerikanische Staatsangehörigkeit, eine US-Green Card, einen US-Wohnsitz bzw. eine US-Versandadresse, eine US-Telefonnummer oder einen Bevollmächtigten bei der ING, auf den eines der genannten Kriterien zutrifft. (Bitte ankreuzen, sofern mindestens ein Punkt erfüllt wird).

Familienstand ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

Telefon

E-Mail


Die ING nutzt Ihre hier angegebene E-Mail-Adresse, um Sie über ihre Services und Produkte sowie über Wissenswertes zu Finanzen zu informieren. Dem können Sie jederzeit per E-Mail an info@ing.de widersprechen.

Berufsgruppe Angestellte(r) Arbeiter(in) Auszubildende(r) Beamtin/Beamter Hausfrau/-mann ohne Beschäftigung
 Privater Rentner(in), Pensionär(in) Schüler(in) Student(in) Zeitsoldat(in)
 Freiberufler(in) selbstständig als

Branche Banken/Versicherungen Baugewerbe EDV/Beratung Energie Erziehung/Unterricht Gesundheitswesen Handel
 Handwerk Hotel/Gastronomie Landwirtschaft öffentl. Dienst Produktion/Industrie sonstige Dienstleister Verkehr

2. Datum/Unterschrift Nachlassempfänger

Es gelten die für den jeweiligen Vertrag bestehenden Geschäftsbedingungen der ING-DiBa AG. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben genannten Daten.



Datum

Unterschrift des Nachlassempfängers

Per Post senden an
 ING-DiBa AG
 60628 Frankfurt am Main

Fragen?
 Unsere Kundenbetreuer helfen Ihnen gerne weiter unter Telefon 069/50502010

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns besonders wichtig. Daher verarbeiten wir Ihre Daten immer streng nach den gesetzlichen Vorgaben unter besonderer Berücksichtigung der konkreten Geschäftsbeziehung zwischen Ihnen und uns. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer Daten ohne Ihre Einwilligung außer an Dienstleister der ING oder aufgrund rechtlicher Verpflichtungen. Ausführliche Informationen bezüglich der Verarbeitung Ihrer Daten sind unter www.ing.de/datenschutz abrufbar.

NLSDNE401



31SDNE000000000_K