

Zwischen dem Online-Banking-Teilnehmer (Name, Adresse)*

Kontonummer des Teilnehmers:* _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

* Pflichtfelder

und der

Kreissparkasse Düsseldorf Kasernenstr. 69 40213 Düsseldorf	www.kreissparkasse-duesseldorf.de Fax: 0211 / 873 - 531
------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Die Verfügungsmöglichkeit über die für das Online-Banking freigeschalteten Konten wird betragsmäßig unabhängig von der Höhe des Kontostandes kontenübergreifend durch ein einheitliches Zahlungsverkehr-Tageslimit (ZV-Tageslimit) begrenzt. Das ZV-Tageslimit hat folgende Wirkung: Bei der Sparkasse eingehende Zahlungsaufträge werden in der Reihenfolge ihres Eingangs nur entgegengenommen, wenn dadurch das Limit des Einreichungstages nicht überschritten wird. Bei Terminüberweisungen gilt das Limit des Einreichungstages.

Für die Konten von _____ (Name des/der Kontoinhaber/s)
soll ein täglicher Verfügungsrahmen in Höhe von _____ (nur volle 100 Euro)
gelten. _____ Datum und Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Für die Konten von _____ (Name des/der Kontoinhaber/s)
soll ein täglicher Verfügungsrahmen in Höhe von _____ (nur volle 100 Euro)
gelten. _____ Datum und Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Für die Konten von _____ (Name des/der Kontoinhaber/s)
soll ein täglicher Verfügungsrahmen in Höhe von _____ (nur volle 100 Euro)
gelten. _____ Datum und Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Für die Richtigkeit der Unterschrift/en: _____

_____	_____
Unterschrift des Sachbearbeiters	Legitimation