1L DO EMD Tarif Insti - Serviceformular Auszahlblan 01

Serviceformular zum SOLIT Edelmetalldepot Insti – Monatlicher Auszahlplan



Stand: 30. Januar 2020

Bitte schicken Sie Ihren Serviceauftrag in gescannter Form per Mail an kuendigung@tresta-stade.de, per Fax an +49 4141 8004-700 oder mittels Brief an TRESTA Treuhandgesellschaft mbH, An der Werft 5, 21680 Stade.

Name	Vorname	Depotnummer	
Straße	PLZ, Ort	Telefon	
Ich / wir bitte(n) um eine mona	tliche Auszahlung folgender Edelme	talle in den jeweiligen Eurobeträgen.	
□ Gold	EUR	Auszahlplan: Bei Aufteilung der monatlichen Auszahlrate muss ein Mindestbetrag in Höhe von 500 € monatlich auf jedes der ausgewählten Edelmetalle entfallen. Die monatliche Rate muss	
□ Silber	EUR		
□ Platin	EUR	durch 50 teilbar sein. Die monatliche Auszahlrate muss mindestens 1.000 € betragen.	
Monatliche Rate	EUR		
	eiteres. Reicht der vorhandene Edelr aus, endet der Auszahlplan automat	netallbestand zur Begleichung einer von Ihnen gewählten isch.	
IBAN		BIC	
Kontoinhaber		Name der Bank	
inkl. Preisverzeichnis.		uf anfallenden Gebühren gemäß den aktuellen Vertragsbedingungen g mit diesem Auftrag, finden Sie unter www.solit-kapital.de/datenschutz	
Ort Datum	Listorophrift dos K	unden / 1. gesetzl. Vertreters	
Ort, Datum	Unterschrift des K	unuen / 1. gesetzi. vertreters	
Ort, Datum	*	ggf. Unterschrift des 2. Kunden / gesetzl. Vertreters	