



### Antrag zur Depositionenkonto- Eröffnung

Vorname

Nachname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

Bankname

Bankadresse

Kt- NR./IBAN

### Antrag Einlage

Einlagensumme im Betrag von CHF:

In Worten: CHF

Anlagedauer/ Zins:

- 3 Jahre fest verzinst zu 0.125%
- 4 Jahre fest verzinst zu 0.375%
- 5 Jahre fest verzinst zu 0.625%
- 6 Jahre fest verzinst zu 0.875%
- 7 Jahre fest verzinst zu 1.125%
- 8 Jahre fest verzinst zu 1.375%

Hiermit beantrage ich die Eröffnung eines Depositionenkontos bei der Depositionenkasse der GWI und anerkenne das mir bekannte, aktuell geltende Reglement der Depositionenkasse der GWI als Verbindlich.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Der Vorstand behält sich das Recht vor, diesen Antrag abzulehnen. Mit der Freigabe des Antrags wird dem Depositionengeber eine Frist von 10 Tage eingeräumt, die beantragte Einlage auf das Konto der Depositionenkasse einzubezahlen.