



Depositenkasse der GWI

ANTRAG ZUR DEPOSITENKONTO-ERÖFFNUNG

Kontaktangaben

Name/Vorname

Adresse

PLZ/ Ort

Telefon

E-Mail

Bankname

Bankadresse

Kto-Nr./ IBAN

Antrag Einlage

Einlagesumme im Betrag von CHF

(in Worten: CHF)

Anlagedauer / Zins

- 3 Jahre fest verzinst zu 0.125 %
- 4 Jahre fest verzinst zu 0.350 %
- 5 Jahre fest verzinst zu 0.400 %
- 6 Jahre fest verzinst zu 0.500 %
- 7 Jahre fest verzinst zu 0.600 %
- 8 Jahre fest verzinst zu 0.700 %

Hiermit beantrage ich die Eröffnung eines Depositenkontos bei der Depositenkasse der GWI und anerkenne das mir bekannte, aktuell geltende Reglement der Depositenkasse der GWI als verbindlich.

Ort, Datum:

Unterschrift:.....

.....