



Antrag

Eröffnung Depositionskontos bei der Depositionskasse der GWI

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Bankname

Bankadresse

IBAN

Einlagesumme CHF

in Worten CHF

- Anlagedauer
- 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 Depositionskontos bei der Depositionskasse der GWI und anerkenne das mir bekannte, aktuell geltende Reglement der Depositionskasse der GWI als verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift: