

Ablösung von Verbindlichkeiten

PERSÖNLICH. SICHER. DIREKT.



www.psdbank-ht.de

VM: | MH: | B: | I: | A: | IQ: | VK: _____

An die

PSD Bank Hessen-Thüringen eG
– Sitz Eschborn –
Mergenthalerallee 31–33

65760 Eschborn

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer / Postfach

PLZ, Wohnort

PSD Bank Kunden- bzw. Kontonummer

Ablösung von Verbindlichkeiten

Sehr geehrte Damen und Herren,

die PSD Bank Hessen-Thüringen eG wird hiermit beauftragt, meine/unsere Darlehensverbindlichkeiten abzulösen bei

Institut

Straße

PLZ, Ort

Konto-Nr.:

Darlehensbetrag

Auskunfts- und Ablösevollmacht

Sie werden ermächtigt, bei dem abzulösenden Institut und ggf. nachrangigen Gläubigern (jeweils unter Aufhebung des Bankgeheimnisses), Bausparkassen und Versicherungsgesellschaften, Grundbuchämtern, Notariaten und sonstigen Stellen die in Zusammenhang mit der Ablösung notwendigen Auskünfte einzuholen und Unterlagen anzufordern.

Diese Vollmacht umfasst neben der Ablösung meiner/unsere Verbindlichkeiten bei dem oben angegebenen Institut auch die Übertragung der dafür von mir/uns gestellten Sicherheit/en an die PSD Bank Hessen-Thüringen eG, die auch die Abtretung der Ansprüche aus der Unterwerfungsklausel nach §800 ZPO umfasst.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Darlehensnehmer

X

X