

GarantiBank International N.V.  
Niederlassung Düsseldorf  
Postfach 240204  
40091 Düsseldorf

**Telefon:** 0211 86 222 400  
**Fax:** 0211 86 222 401  
**Internet:** [www.garantibank.de](http://www.garantibank.de)  
**E-Mail:** [info@garantibank.de](mailto:info@garantibank.de)  
**BLZ:** 301 302 00

## Antrag zur Anlage einer Firmen-Festgeldanlage

Ihre Tagesgeld-Kontonummer: \_\_\_\_\_

Anlagebetrag: \_\_\_\_\_ € Minimum 25.000 €, Maximum 1.000.000 €

Gewünschte Laufzeit (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>12</b>
<b>Monat</b>	<b>Monate</b>	<b>Monate</b>	<b>Monate</b>	<b>Monate</b>	<b>Monate</b>

Dieser Auftrag verliert seine Wirkung, wenn nicht innerhalb von vier Wochen der gewünschte Anlagebetrag auf dem Firmen-Tagesgeldkonto eingeht. Maßgeblich sind die jeweils gültigen Konditionen des tatsächlichen Anlagedatums. Zwischenzeitliche Zinsänderungen - von Auftragserteilung bis Geldeingang - behalten wir uns vor. Bei Fragen erreichen Sie uns unter den oben genannten Kontaktdaten.

**Kontoinhaber des Firmen-Tagesgeldkontos:** \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung lt. Registerauszug)

Angaben zu den Vertretungsberechtigten bzw. Zeichnungsberechtigten gemäß Bekanntmachung:

<input type="checkbox"/> Vertretungsberechtigt	Gruppe	<input type="checkbox"/> Vertretungsberechtigt	Gruppe
<input type="checkbox"/> Zeichnungsberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Zeichnungsberechtigt	<input type="checkbox"/>

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Es gelten die "Besonderen Bedingungen für Firmen-Festgeldanlagen" in der jeweils gültigen Fassung. Diese Bedingungen erkenne/n ich/wir mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

<b>Ort, Datum, Unterschrift(en)</b> (Firmenstempel und Unterschriften des/der Vertretungsberechtigten bzw. Zeichnungsberechtigten)