



CEST

Versicherungsmakler & Vermögensberatung

Wilhelmstraße 34-36/1, A-1120 Wien

Tel.: +43 1 2527 191

office@cestmakler.at

www.cestmakler.at

Bankgeheimnisvollmacht

Hiermit entbinde(n) ich (wir)

Name, Vorname	geboren am	Wohnadresse
---------------	------------	-------------

Name, Vorname	geboren am	Wohnadresse
---------------	------------	-------------

die

gemäß § 38 Abs. 2 Z. 5 Bankwesengesetz von der Verpflichtung zur Wahrung des Bankgeheimnisses gegenüber den Mitarbeitern der

CEST Versicherungsmakler & Vermögensberatung KG

Wilhelmstraße 34-36/1, A-1120 Wien

Tel.: +43 678 122 14 28, Email: office@cestmakler.at

FN 501671 b / ATU 73913223

und ermächtige dieselben, in allfällige Verhandlungen mit dem o.a. Kreditinstitut zu treten, allenfalls notwendige Vereinbarungen zu treffen sowie Erklärungen o.ä. in Empfang zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)