

An die

Wiener Privatbank SE  
Hohenstaufengasse 5  
1010 Wien  
Österreich

**PER FAX AN +43 1 53431 710**

**ANTRAG – KÜNDIGUNG/AUSLIEFERUNG/ABHOLUNG/VERKAUF – FÜR GOLD**

Es gelten die in den AGB für den Kauf und die Verwahrung von Edelmetallen der Wiener Privatbank SE festgelegten Bestimmungen.  
Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Verwahrungsnummer	Telefonnummer des Kunden	Email des Kunden
-------------------	--------------------------	------------------

**Kunde**

Titel, Vorname, Nachname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
--

Bitte zutreffendes ankreuzen!

<input type="checkbox"/> <b>Kündigung des Verwahrungsvertrages</b> (gemäß Punkt III 6.1 der AGB)	
<input type="checkbox"/> <b>Abholung</b> ab mind. 50g _____ <b>Gramm</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teilabholung</b> ab mind. 50g _____ <b>Gramm</b>
<input type="checkbox"/> <b>Auslieferung</b> ab mind. 50g _____ <b>Gramm</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teilauslieferung</b> ab mind. 50g _____ <b>Gramm</b>
<input type="checkbox"/> <b>Verkauf</b> _____ <b>Gramm</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teilverkauf</b> _____ <b>Gramm</b>

**Angaben bei Auslieferung bzw. Teilauslieferung** (gemäß Punkt III. 9. und 10. AGB)

Bitte liefern Sie mir die gewünschten Edelmetalle an folgende Adresse (bitte ausfüllen wenn der Empfänger nicht mit dem Kunden übereinstimmt, bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie des aktuellen Reisepasses bei).

Titel, Vorname, Nachname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Strasse	Hausnummer	
Land	PLZ	Ort
Telefon für Terminvereinbarung der Lieferung		Email

**Identifikation Empfänger - falls nicht Kunde**

Dokument <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein	Dokumentnummer	Gültig bis	Ausgestellt am	Ausstellende Behörde
--	----------------	------------	----------------	----------------------

**Angaben bei Abholung bzw. Teilabholung** (gemäß Punkt III. 8 und 10. AGB)


Bitte übergeben Sie den oben angeführten Bestand an folgende Person (bitte ausfüllen wenn der Abholer nicht mit dem Kunden übereinstimmt).

Titel, Vorname, Nachname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			
Dokument <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein	Dokumentnummer	Gültig bis	Ausgestellt am
Ausstellende Behörde		Telefon, Email	

**Angaben bei Verkauf bzw. Teilverkauf** (gemäß Punkt III. 7 und 10. AGB)

Bitte überweisen Sie mir den Verkaufserlös auf das folgende Konto (bitte ausfüllen wenn der Kontoinhaber nicht mit dem Kunden übereinstimmt, bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie des aktuellen Reisepasses bei).

Titel, Vorname, Nachname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name der Bank	Adresse der Bank
Kontonummer	Bankleitzahl

Ort , Datum	Unterschrift Kunde 
-------------	---