

Auftrag zur Eröffnung eines Mietkautionssparkontos bei der Valiant Bank AG

Durch die Unterzeichnung dieses Formulars beauftragen wir die Valiant Bank AG, basierend auf den mietrechtlichen Vorschriften gemäss OR Art. 257e und den Allgemeinen Geschäftsgrundlagen der Valiant Bank AG, ein auf den Namen des nachfolgend genannten Mieters lautendes Mietkautionssparkonto zu eröffnen. Wenn die Einlage nicht innerhalb von sechs Monaten nach Eröffnung einbezahlt ist, wird das Mietkautionssparkonto ohne expliziten Kundenauftrag automatisch aufgehoben.

Die Verfügungsberechtigung über das Konto ergibt sich aufgrund der gesetzlichen Vorschriften. Dabei gilt als vereinbart, dass, falls bei den nachfolgend genannten Mieter/in oder Vermieter/in mehrere Unterschriften aufgeführt sind, eine pro Partei genügt.

Mietobjekt	
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:
Kautionsbetrag:	Anzahl Raten:

(Gleiche Anzahl QR-Rechnungen wie Raten werden direkt mit der Eröffnungsbestätigung dem/r Mieter/in zugestellt)

Mieter/in (=Kontoinhaber/in)	
Alte Adresse:	1. <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma
	2. <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	Tel.
eMail	
Erwerbsstatus	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> pensioniert <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Jährliches Bruttoeinkommen	<input type="checkbox"/> < CHF 50'000 <input type="checkbox"/> CHF 50'000-100'000 <input type="checkbox"/> CHF 100'001-150'000 <input type="checkbox"/> > CHF 150'000
Neue Adresse:	Strasse, Nr.
	PLZ, Ort
	Adresse gültig ab:

Vermieter/in oder Verwaltung	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma	Nationalität:
Vorname, Name:	Geburtsdatum:
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:

Unterschrift(en)	Unterschrift(en)/Firmenstempel
Ort, Datum:	Ort, Datum:

Mieter/in (=Kontoinhaber/in)	Vermieter/in oder Verwaltung
------------------------------	------------------------------

Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt und von allen Parteien unterzeichnet an die unten rechts aufgeführte Adresse

Durch die Bank auszufüllen	Valiant Bank AG
Kunde:	Eingang: FSU/KOK
Konto-Nr.:	Erl. Visum: Postfach
	3001 Bern