

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 Einzahlungsscheine 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 | |
|------------------------------|--|
| Vorname, Name: | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma |
| Strasse, Nr.: | Nationalität: |
| | Geburtsdatum: |
| | 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 |