



**Zürcher
Kantonalbank**

Dauerauftrag-Nr. (sofern bekannt):

Dauerauftrag

Ich/Wir erteile(n) folgenden Auftrag:

- Neueröffnung**
- Löschung** letzte Ausführung am _____ (Datum)
- Änderung**
- Unterbrechung** von _____ (Datum) bis _____ (Datum)

Auftraggeber

(Kontoinhaber)

Name/Vorname (Firma) _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Zu Lasten Konto-Nr. im IBAN-Format _____

Vergütungsbetrag

Währung _____ Betrag _____

Ausführungsintervall

Ausführungstag

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

erstmals am _____ letztmals am _____ bis auf Widerruf

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

wenn wöchentlich; dann jeweils am

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Begünstigter

Name/Vorname (Firma) _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Zahlungsverbindung

Postkonto-Nr. _____

Konto-Nr. im IBAN-Format _____

Name der Bank _____

Adresse der Bank _____

für Auslandszahlungen BIC (SWIFT-Adresse) _____

Zahlungsgrund

(bei orangen Einzahlungsscheinen nicht möglich)

ACHTUNG: Orange Einzahlungsscheine müssen zwingend beigelegt werden.

Ort und Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: 0844 850 860

Bitte senden Sie dieses Formular an: Zürcher Kantonalbank, Verarbeitungszentrum, Postfach, 8010 Zürich