



Miterben

2. Miterbin/Miterbe Frau Herr

Name, Vorname/n¹⁾ Steuer-Identifikationsnummer Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land

Einverständnis: Ich bin damit einverstanden, dass die/der auf Seite 1 genannte Miterbin/Miterbe die Nachlasswerte in Empfang nimmt. Eine Kopie meines gültigen Personalausweises bzw. Reisepasses füge ich diesem Formular bei.

Ort, Datum  Unterschrift 2. Miterbin/Miterbe

Haftungsübernahme: Sollten Miterben, sonstige Erben oder andere Personen Ansprüche wegen dieser Nachlasswerte bzw. der vorgenommenen Auszahlung geltend machen, werde ich zusammen mit den in diesem Formular genannten Miterben eine zivilrechtliche Klärung und Einigung herbeiführen und berechnigte Forderungen eigenständig erfüllen. Zudem werde ich die Sutor Bank GmbH von jeglichen Ansprüchen, die wegen der vorgenommenen Auszahlung gestellt werden, freihalten.

Ort, Datum  Unterschrift 2. Miterbin/Miterbe

3. Miterbin/Miterbe Frau Herr

Name, Vorname/n¹⁾ Steuer-Identifikationsnummer Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land

Einverständnis: Ich bin damit einverstanden, dass die/der auf Seite 1 genannte Miterbin/Miterbe die Nachlasswerte in Empfang nimmt. Eine Kopie meines gültigen Personalausweises bzw. Reisepasses füge ich diesem Formular bei.

Ort, Datum  Unterschrift 3. Miterbin/Miterbe

Haftungsübernahme: Sollten Miterben, sonstige Erben oder andere Personen Ansprüche wegen dieser Nachlasswerte bzw. der vorgenommenen Auszahlung geltend machen, werde ich zusammen mit den in diesem Formular genannten Miterben eine zivilrechtliche Klärung und Einigung herbeiführen und berechnigte Forderungen eigenständig erfüllen. Zudem werde ich die Sutor Bank GmbH von jeglichen Ansprüchen, die wegen der vorgenommenen Auszahlung gestellt werden, freihalten.

Ort, Datum  Unterschrift 3. Miterbin/Miterbe

4. Miterbin/Miterbe Frau Herr

Name, Vorname/n¹⁾ Steuer-Identifikationsnummer Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land

Einverständnis: Ich bin damit einverstanden, dass die/der auf Seite 1 genannte Miterbin/Miterbe die Nachlasswerte in Empfang nimmt. Eine Kopie meines gültigen Personalausweises bzw. Reisepasses füge ich diesem Formular bei.

Ort, Datum  Unterschrift 4. Miterbin/Miterbe

Haftungsübernahme: Sollten Miterben, sonstige Erben oder andere Personen Ansprüche wegen dieser Nachlasswerte bzw. der vorgenommenen Auszahlung geltend machen, werde ich zusammen mit den in diesem Formular genannten Miterben eine zivilrechtliche Klärung und Einigung herbeiführen und berechnigte Forderungen eigenständig erfüllen. Zudem werde ich die Sutor Bank GmbH von jeglichen Ansprüchen, die wegen der vorgenommenen Auszahlung gestellt werden, freihalten.

Ort, Datum  Unterschrift 4. Miterbin/Miterbe

5. Miterbin/Miterbe Frau Herr

Name, Vorname/n¹⁾ Steuer-Identifikationsnummer Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land

Einverständnis: Ich bin damit einverstanden, dass die/der auf Seite 1 genannte Miterbin/Miterbe die Nachlasswerte in Empfang nimmt. Eine Kopie meines gültigen Personalausweises bzw. Reisepasses füge ich diesem Formular bei.

Ort, Datum  Unterschrift 5. Miterbin/Miterbe

Haftungsübernahme: Sollten Miterben, sonstige Erben oder andere Personen Ansprüche wegen dieser Nachlasswerte bzw. der vorgenommenen Auszahlung geltend machen, werde ich zusammen mit den in diesem Formular genannten Miterben eine zivilrechtliche Klärung und Einigung herbeiführen und berechnigte Forderungen eigenständig erfüllen. Zudem werde ich die Sutor Bank GmbH von jeglichen Ansprüchen, die wegen der vorgenommenen Auszahlung gestellt werden, freihalten.

Ort, Datum  Unterschrift 5. Miterbin/Miterbe

Bitte ausgefüllt und unterschrieben einsenden an:

SIGNAL IDUNA Depot-Service der Sutor Bank GmbH, Postfach 11 33 37, 20433 Hamburg, Fax 040 - 80 90 685 - 869, E-Mail service@si-depot.de

¹⁾ Alle lt. amtl. Ausweis – Rufname bitte in Großbuchstaben schreiben oder unterstreichen.