

Information zum Todesfall

- Wir benötigen eine Fotokopie der Sterbeurkunde, um den Nachlass schnell abwickeln und ihnen helfen zu können
- Bitte füllen sie das nachstehende Formular „Nachlass“ aus und übersenden Sie uns dieses zusammen mit der Sterbeurkunde, dem Erbschein sowie den Fotokopien der Personalausweise aller Erben.
- Nach Erhalt dieser Informationen nehmen wir die Nachlassbearbeitung umgehend auf und informieren sie über eventuelle weitere Schritte

Volksbank Lauterbach-Schlitz eG
- Nachlassabteilung –
Bahnhofstraße 19
36341 Lauterbach

Nachlass (Name und letzte Wohnanschrift des Verstorbenen)

Wir möchten sie bitten, die mit einem * gekennzeichneten Felder auszufüllen, dabei handelt es sich um **Pflichtangaben**. Alle anderen Angaben sind freiwillig und dienen ausschließlich statistischen Zwecken.

1. Persönliche Angaben des Verstorbenen

Anrede:* _____ Titel: _____
Name:* _____ Vorname:* _____
Straße, Nr.:* _____ PLZ/Ort:* _____
Geburtsdatum:* _____ verstorben am:* _____
IBAN: _____

Hiermit möchte ich der **Volksbank Lauterbach-Schlitz eG** den Tod des obengenannten Kunden mitteilen. (Bitte geben sie hier die Daten ein)

Anrede:* _____ Titel: _____
Name:* _____ Vorname:* _____
Straße, Nr.:* _____ PLZ/Ort:* _____
Telefon:* _____
IBAN: _____ (falls Kunde der Volksbank Lauterbach-Schlitz eG)

Mit dem Verstorbenen stand ich in folgenden verwandtschaftlichen Verhältnissen:*

Bitte wählen Sie:*

- Das Konto / die Konten soll / sollen umgeschrieben werden.
- Das Konto / die Konten soll / sollen gelöscht werden

2. Weitere Angaben

Das Konto / die Konten soll / sollen umgeschrieben werden auf:

Anrede:* _____ Titel: _____

Name:* _____ Vorname:* _____

Straße, Nr.:* _____ PLZ/Ort:* _____

Geburtsdatum:* _____ Nationalität:* _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Familienstand: _____

Anrede:* _____ Titel: _____

Name:* _____ Vorname:* _____

Straße, Nr.:* _____ PLZ/Ort:* _____

Geburtsdatum:* _____ Nationalität:* _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Familienstand: _____

Anrede:* _____ Titel: _____

Name:* _____ Vorname:* _____

Straße, Nr.:* _____ PLZ/Ort:* _____

Geburtsdatum:* _____ Nationalität:* _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Familienstand: _____

Das Konto / die Konten soll / sollen aufgelöst werden.

Bitte überweisen auf:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bitte überweisen auf:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bitte überweisen auf:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

- Die erhaltenen Bankkarte/n, VISA Karte/n und / oder Maestro-Karten füge ich bei
- Hiermit bestätige ich die Vernichtung der VISA / Maestro-Karte/n

Die Aufteilung des Vermögens auf verschiedene Erben soll nach folgender Quote erfolgen:

Name: _____ Quote: _____ %

Name: _____ Quote: _____ %

Name: _____ Quote: _____ %

Unterschrift aller Erben: _____
