

Zusatzklärung zur Vermittlungsvereinbarung für das Stop & Go Professional® Depot



Kunde 1

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____

Kunde 2

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____

Wie in der Vermittlungsvereinbarung unter dem Punkt „Vermittlungsvergütung“ bereits aufgeführt, wird die einmalige Vermittlungsgebühr in Höhe von 6,50 % der geplanten Beitragssumme durch die Erteilung einer Überweisung beglichen. Alternativ besteht die Option die Vergütung mittels Lastschrift als Ratenzahlung oder als Kombination aus Teilzahlung und Ratenzahlung zu begleichen. Bei Nutzung der Ratenzahlung fallen 10,00 Euro Bearbeitungsgebühr je Rate an. Es sind maximal 60 Raten möglich.

Bitte ankreuzen (Option 1 oder Option 2):

Option 1: Ich begleiche die Vermittlungsvergütung als Ratenzahlung

Berechnung der Ratenzahlung

_____ € : _____ + 10 € Bearbeitungsgebühr = _____ €
Vermittlungsvergütung Anzahl der Raten Monatsrate

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie die Vermittlungsvergütung von dem folgenden Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Bitte ankreuzen:

Die Raten sollen zum **01. eines jeden Monats** eingezogen werden. Die Raten sollen zum **15. eines jeden Monats** eingezogen werden.

Sollte es zu einer Rücklastschrift kommen werden dem Kunden Gebühren in Höhe von 10 € belastet.

Option 2: Ich begleiche die Vermittlungsvergütung als Kombination aus Teilzahlung und Ratenzahlung

Berechnung der Ratenzahlung

_____ € - _____ = _____ €
Vermittlungsvergütung Teilzahlung Restliche Vermittlungsvergütung

_____ € : _____ + 10 € Bearbeitungsgebühr = _____ €
Restliche Vermittlungsvergütung Anzahl der Raten Monatsrate

Die Teilzahlung erfolgt anhand einer Überweisung des Kunden 1 / Kunden 2 an folgende Bankverbindung:
Kontoinhaber: **finanzoptimierung.de AG, Kontonummer: 67475307, BLZ: 25010030, Postbank Hannover**

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie die restliche Vermittlungsvergütung von dem folgenden Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Bitte ankreuzen:

Die Raten sollen zum **01. eines jeden Monats** eingezogen werden. Die Raten sollen zum **15. eines jeden Monats** eingezogen werden.

Sollte es zu einer Rücklastschrift kommen werden dem Kunden Gebühren in Höhe von 10 € belastet.

X

Unterschrift Kunde 1
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter 1)

X

Unterschrift Kunde 2
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter 2)