

Kontowechsel – so einfach geht's


1. Nutzen Sie unseren Online-Kontowechselservice und stellen Sie Ihre Zahlungspartner zusammen, die über Ihre norisbank Kontoverbindung informiert werden sollen.
2. Prüfen Sie anhand der unten stehenden Checkliste, ob Sie alle für Sie relevanten Zahlungspartner berücksichtigt haben.
3. Ob die informierten Zahlungspartner Ihre Kontoverbindung umgestellt haben, sehen Sie im Online-Banking oder in Ihren Kontoauszügen.
4. Wir empfehlen Ihnen für eine Übergangszeit von mindestens vier Wochen beide Girokonten zu nutzen. So können Sie prüfen, ob alle Zahlungspartner Ihre neue norisbank Kontoverbindung verwenden.
5. Schließen Sie mit beigefügtem Formular Ihr nicht mehr benötigtes Girokonto bei der bisherigen Bank.

Die Checkliste für Ihre Zahlungspartner

Die Checkliste für Ihre Zahlungspartner

Nachfolgende Checkliste soll Ihnen einen Überblick geben, welche Zahlungspartner gegebenenfalls über Ihre neue Bankverbindung informiert werden müssen:

A. Wohnen und Leben:	B. Finanzen und Behörden:	C. Versicherungen:
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Haftpflicht
<input type="checkbox"/> Energieversorger (Wasser, Strom, Gas, Abwasser, Müll)	<input type="checkbox"/> Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> Krankenversicherung
<input type="checkbox"/> Telefon/Handy/Internet	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Rechtsschutz
<input type="checkbox"/> Kabelanschluss	<input type="checkbox"/> Rente	<input type="checkbox"/> Kfz Private
<input type="checkbox"/> Jahreskarten für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> Kindergeld	<input type="checkbox"/> Hausrat
<input type="checkbox"/> Vereine/Verbände	<input type="checkbox"/> Ausschüttungen von Geldanlagen	<input type="checkbox"/> Lebensversicherung
<input type="checkbox"/> Fitnessstudio	<input type="checkbox"/> Regelmäßige Einnahmen	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung
<input type="checkbox"/> Spenden/Lotterien	<input type="checkbox"/> Finanzamt (Steuer, Kfz)	<input type="checkbox"/> Wohngebäude
<input type="checkbox"/> Zeitungen/Zeitschriften	<input type="checkbox"/> Steuerberater	<input type="checkbox"/> Rentenversicherung
<input type="checkbox"/> Versandhäuser	<input type="checkbox"/> Schule/Kindergarten	<input type="checkbox"/> Sonstige Versicherungen
<input type="checkbox"/> Automobilclub (ADAC)	<input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft	
<input type="checkbox"/> Buchclubs	<input type="checkbox"/> Gewerkschaft	
<input type="checkbox"/> Miles & More	<input type="checkbox"/> Kreditkarten	
<input type="checkbox"/> Payback/Happy Digits	<input type="checkbox"/> Kreditverträge	
<input type="checkbox"/> Sonstige Kundenkarten	<input type="checkbox"/> Bausparverträge	
	<input type="checkbox"/> Sparverträge	

 Bitte im Adressfeld Name und Anschrift der bisher kontoführenden Bank eintragen

norisbank

An

Kontoschließung

Auftrag zum Einzug von Konten bei anderen Kreditinstituten

Angaben zur bisherigen Bankverbindung

Bisherige IBAN

Kundenauftrag

Frau Herr Titel Vorname

Nachname

Zusätzliche Angaben (z. B. Adresszusatz)

Straße, Nr.

PLZ Ort Land

Bitte schließen Sie mein/e Konto/Konten/Depot/s sofort zum (bzw. wie bei den jeweiligen Konten angegeben), und überweisen Sie die Guthaben bzw. Bestände an die norisbank GmbH.

Girokonto (neue Bankverbindung)

Neue IBAN

Bitte löschen Sie bestehende Daueraufträge, letzte Ausführung in (MMJJ), und senden Sie mir Kopien der gelöschten Daueraufträge zu.

Die Debitkarte ist/sind entwertet beigefügt. habe ich vernichtet.

Die Kreditkarte ist entwertet beigefügt. habe ich vernichtet.

Freistellungsauftrag

Bitte schließen Sie meinen Freistellungsauftrag zum (TTMMJJJJ) und teilen Sie mir den noch nicht ausgeschöpften Teil meines Freistellungsvolumens mit.

Ich möchte meinen Freistellungsauftrag ändern. Bitte übersenden Sie mir einen entsprechenden Vordruck.

Weiterleitung von Informationen

Ich bin damit einverstanden, dass Sie der norisbank GmbH alle für die Fortführung der Geschäftsverbindung erforderlichen Informationen erteilen.

Unterschrift (Bitte unterschreiben Sie an der markierten Stelle)

Ort/Datum

X

Unterschrift des 1. Kontoinhabers

Ort/Datum

X

Unterschrift des 2. Kontoinhabers