# Kündigungserklärung – Tarif R O/F 7.09

| Altersvorsorge-Bausparvertrags-Nr. |
|---|
| |

| Bausparer: Name | Vorname | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| | | |

| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort |
|---|---|---|
| | | |

Ich kündige den o. a. Altersvorsorge-Bausparvertrag nach den Allgemeinen Bedingungen für Altersvorsorge-Bausparverträge (ABB). Mir ist bekannt, dass damit meine Ansprüche aus dem Vertrag erlöschen. Der Zinsbonus im Tarif R O 7.09 entfällt bei Kündigungsauszahlung innerhalb von 7 Jahren nach jüngstem Vertragsbeginn (VB). Mir ist bekannt, dass die noch nicht vollständig belastete Abschlussgebühr bei einer Kündigung innerhalb von 5 Jahren nach Vertragsbeginn bzw. nach Erhöhung der Bausparsumme sofort fällig und vom Auszahlungsbetrag in Abzug gebracht wird, es sei denn, das gekündigte Guthaben wird auf einen anderen Altersvorsorge-Vertrag übertragen oder nachweislich unmittelbar im Sinne des § 92a EStG verwendet. Liegt keine Verwendung gemäß § 92a EStG vor, gehen außerdem evtl. erhaltene Altersvorsorgezulagen und Steuervorteile verloren.

☐ Ich/Wir wünsche/n die Auszahlung des gekündigten Guthabens nach Ablauf von 3 Monaten zum Quartalsende.

☐ Das gekündigte Guthaben wird gemäß § 92a EStG verwendet. **Entsprechende Nachweise sind beigefügt**.

**Die Auszahlung des Bausparguthabens soll wie folgt vorgenommen werden:**

☐ Umbuchung von _____ EUR auf Vertrag Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Übertragung des gekündigten Guthabens auf einen anderen Altersvorsorge-Vertrag:

| Anbieter/Anschrift | | |
|---|---|---|
| Anbieternummer | Zertifizierungsnummer | Vertragsnummer |

☐ Ich wünsche die Auszahlung des gesamten Sparguthabens.

**Meine Bankverbindung:**

| Kreditinstitut | BIC | IBAN |
|---|---|---|
| Kontoinhaber (Name, Vorname) **- nur, wenn nicht identisch mit Vertragsinhaber -** | | |

Ich erkläre, dass ich das alleinige uneingeschränkte Verfügungsrecht über den Altersvorsorge-Bausparvertrag besitze, d. h. die Ansprüche nicht abgetreten, verpfändet oder gepfändet sind und auch keine sonstigen Verfügungen zugunsten Dritter bestehen. Liegt eine Verfügungsbeschränkung vor, so ist die Einwilligung des Berechtigten für die Kündigung notwendig. Bei minderjährigen Altersvorsorge-Bausparern ist die Unterschrift beider Elternteile oder des Vormunds bzw. Pflegers notwendig.

| Ort, Datum |
|---|
| |

| Unterschrift Vertragsinhaber |
|---|
| |

| ggf. Mitarbeiterstempel bzw. Unterschrift | |
|---|---|
| | |
| ADM-Nummer | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |

**Unser Service-Center erreichen Sie unter der Rufnummer 07141 / 16-756414.**