

Antrag auf Kontoschließung

Wir, die Unterzeichner, repräsentieren

Eingetragener Firmenname (vollständiger Name)*

und beantragen hiermit bei Clearstream
Europe AG („CEU“) die Schließung
nachstehend benannter Konten:

☐ CASCADE Kontostamm (inklusive aller CASCADE Unterkonten):

☐ CASCADE Unterkonto/-en:
(CASCADE Kontostamm bleibt bestehen, nachfolgende(s) Unterkonto/-en sollen
gelöscht werden)

_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____

☐ Creation Konto/-en:

Grund für Kontoschließung

Gewünschter Termin für Kontoschließung¹

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)²

_____		_____	
Unterschrift*		Unterschrift(*)	
_____	_____	_____	_____
Vorname*	Nachname*	Vorname(*)	Nachname(*)
_____		_____	
Titel		Titel	
_____		_____	
Ort		Ort	
_____		_____	
Datum		Datum	

* Pflichtfeld

1. Konto wird nach Prüfung auf noch bestehende Dienstleistungen (Services) zum nächst möglichen Termin gelöscht, voraussichtlich zur Mitte des Folgemonats.

2. Die Unterschrift/en muss/müssen der CEU vorliegen.