

Bank of Scotland  
 - Nachlassbearbeitung –  
 10886 Berlin

**Bitte das Formular vollständig und in  
 Blockschrift ausfüllen. Im Anschluss  
 übersenden Sie uns dieses Formular bitte  
 unterzeichnet per Post.**

## Auftrag zur Kontoschließung

**Nachlass** \_\_\_\_\_, **geb.** \_\_\_\_\_  
 (Vor- und Nachname des Verstorbenen) (Geburtsdatum des Verstorbenen)

Hiermit erteile(n) wir/ich der Bank of Scotland den unwiderruflichen Auftrag, alle geführten Konten des o. a. Erblassers abzurechnen, zu schließen und bei vorhandenem Guthaben dieses nebst Zinsen auf folgendes Konto zu überweisen:

Daten des Kontoinhabers	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
_____ Vorname	_____ Nachname
_____ IBAN	_____ Name der Bank
_____ Steueridentifikationsnummer* (Bundesrepublik Deutschland)	_____ Weitere Steueridentifikationsnummer (TIN)* Land: _____
_____ Weitere Steueridentifikationsnummer (TIN)* Land: _____	

**\* Hinweis zur Mitteilung der Steueridentifikationsnummer:**

Ab dem 01.01.2018 sind wir gemäß §154 AO verpflichtet, im Zuge der Legitimationsprüfung von jedem Kontoinhaber sowie Verfügungs- und wirtschaftlich Berechtigten (Erben) die Steueridentifikationsnummer zu erfassen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, uns Ihre Steueridentifikationsnummer entweder per E-Mail oder per Brief mitzuteilen. Bei Ausbleiben Ihrer Information gehen wir davon aus, dass Sie uns diese nicht zur Verfügung stellen möchten. In diesem Falle sind wir berechtigt, die Steueridentifikationsnummer(n) vom Bundeszentralamt für Steuern maschinell zu erfragen. **Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit im Rahmen von Common Reporting Standard und/oder zur unbeschränkten Steuerpflicht in den Vereinigten Staaten von Amerika:** Sollten Sie in einem weiteren Land Steuerpflichtig sein, teilen Sie uns bitte das Land und die jeweilige Steueridentifikationsnummer (Taxpayer Identification Number [TIN]) mit.

**Zustellung der Kontoauszüge**

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass die abschließende schriftliche Kommunikation an die berechtigte Hauptkontaktperson erfolgt.

**Kontoschließungsauftrag: Erbenauftrag & Haftungserklärung**

Wir/Ich versichern/versichere, dass uns/mir weitere Erben nicht bekannt sind oder eventuell vorhandene weitere Erbberechtigte zu unseren/meinen Gunsten auf ihren Erbteil verzichtet oder uns/mich mit der Entgegennahme ihres Erbteils beauftragt haben.  
 Liegt eine Erbengemeinschaft vor, versichern wir darüber hinaus, dass keine Erbstreitigkeiten bestehen.

**Kontoschließungsauftrag: Bei vorliegender General- oder Vorsorgevollmacht**

Ich erteile diesen Auftrag auf Grundlage der durch den Kontoinhaber hinterlegten Generalvollmacht/ Vorsorgevollmacht.

Wir/Ich verpflichte(n) uns/mich, die Bank of Scotland von allen Forderungen freizustellen, die gegen sie von Dritten aufgrund dieses Kontoschließungsauftrages bzw. aufgrund seiner Ausführung erhoben werden.  
 Auf dem Formular vorgenommene Änderungen oder Streichungen gelten als nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

**X** \_\_\_\_\_  
 Unterschriften aller Erben / gesetzl. Vertreter bzw., Bevollmächtigter /  
 bzw. Unterschrift Testamentsvollstrecker bei angeordneter Testamentsvollstreckung