

Schweizerischer Bankenombudsman
Bahnhofplatz 9
Postfach 1818
CH-8021 Zürich
Schweiz

An den Schweizerischen Bankenombudsman

**Der/die unterzeichnende
Bankkunde/-kundin**

▶	Name/Firma
	Vorname
	Geburtsdatum
	Adresse
	Plz/Ort
	Telefon

steht mit

▶	Name der Bank
	Zweigstelle

in einer Auseinandersetzung

▶	Betreffend

Ich/wir ermächtige/n den Schweizerischen Bankenombudsman, sich direkt an die Bank zu wenden und ihr nach seinem Ermessen von mir/uns eingereichte Briefe und Unterlagen zu unterbreiten. Die Bank wird hiermit im Verkehr mit dem Schweizerischen Bankenombudsman von ihrer Diskretionspflicht entbunden.

Ort

Datum

Persönliche Unterschrift/
Firmenunterschrift