

Vor- und Nachname / Firma

Zusatz

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Berner Kantonalbank AG
Bundesplatz 8
Postfach
3001 Bern

Ort, Datum

Kündigung COVID-19-Kredit

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich/wir möchte(n) meinen/unseren COVID-19-Kredit bei Ihnen vollständig zurückzahlen.
Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass der COVID-19-Kredit danach nicht erneut aufgenommen werden kann.

Finanzierungsnummer (IBAN):

Gesamter Kreditbetrag (CHF):

Rückzahlung per (Datum):

Ort, Datum:

Unterschrift(en)

(gemäss BEKB Unterschriftenregelung)

Freundliche Grüsse

Vor- und Nachname(n)