ÄNDERUNGSFORMULAR
prepaid PREPAID CARD

card complete Service Bank AG, 1011 Wien, Postfach 147
Firmensitz: Wien, Registergericht: Handelsgericht Wien, FN 84.409g

Kartennummer

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname
PLZ	Ort	Straße

Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	E-Mail

Ich beauftrage

☐ die Erstellung einer **Ersatzkarte**, da die Karte defekt ist.

☐ die Erstellung eines **PIN-Codes**

☐ die Erstellung eines **Registrierungs-Codes** für die Teilnahme am „Verified by VISA“ / „MasterCard SecureCode“

☐ als Hauptkarteninhaber die Zustellung der **Umsatznachricht per E-Mail**. Ich verzichte auf die postalische Zusendung.

E-Mail-Adresse für die Umsatznachricht per E-Mail

☐ als Hauptkarteninhaber die Zusendung des **card complete Newsletter** per E-Mail. (Gegen jederzeitigen Widerruf)

☐ **Titel- / Namensänderung** mit gleichzeitiger Ersatzkarte (Kopie eines amtlichen Dokumentes erforderlich)

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname

☐ **Adressänderung (alte Adresse wie oben angeführt)**
Neu:

PLZ	Ort	Straße

Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	E-Mail *)

☐ **Storno der o.a. Prepaid Karte**

☐ mit Ablauf (Ablaufdatum: /) ☐ mit sofortiger Wirkung (entwertete Karte liegt bei)

Für die Rücküberweisung des Guthabens

Konto-Nummer	Geldinstitut	BLZ

Ort, Datum	Unterschrift des Karteninhabers

Bitte in einem verschlossenen Kuvert an obige Adresse oder an die Fax-Nummer (01) 711 11-598 retournieren!