ÄNDERUNGSAUFTRAG

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 (Wir) beauftrage(n) die

☐ ERSTELLUNG einer Ersatzkarte

☐ ERSTELLUNG eines Registrierungs-Codes für die Teilnahme an „Verfied by Visa"/„MasterCard SecureCode"

☐ ERSTELLUNG eines Pin-Codes

☐ ÄNDERUNG des Einkaufsrahmens*): EUR _____
☐ dauerhaft ☐ befristet bis:

ÄNDERUNG folgender Daten:

☐ **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

E-Mail Monatsrechnung:

☐ Ich beauftrage als Karteninhaber für mein oben angeführtes Kreditkarten-Konto die elektronische Zusendung meiner Monatsrechnung per E-Mail. Gleichzeitig verzichte ich auf die postalische Zusendung der Monatsrechnung. bzw. Ich nutze derzeit die E-Mail Monatsrechnung und beauftrage für mein oben angeführtes Kreditkarten-Konto eine E-Mail Adressänderung:

E-Mail-Adresse für die E-Mail-Monatsrechnung

Ich habe die „Geschäftsbedingungen für die elektronische Zusendung der Monatsrechnung per E-Mail" erhalten oder über www.cardcomplete.com bezogen und erkläre mich mit diesen vollinhaltlich einverstanden.

☐ Ich beauftrage die Zusendung des VISA/Mastercard-Newsletters von card complete per E-Mail. (Gegen jederzeitigen Widerruf)

Ort, Datum, Unterschrift des Karteninhabers	**Fertigung des Geldinstitutes** (bei allen Änderungen, welche mit *) gekennzeichnet sind erforderlich!) **Betreuer**

Bitte in einem geschlossenen Kuvert an obige Adresse oder an die Faxnummer (01) 711 11 – 398 retournieren!