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 PIN-Codes

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

☐ ÄNDERUNG des Kartenlimits*): 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 beauftrage die Zusendung des card complete Newsletters per E-Mail und gebe mein Einverständnis, dass mich card complete mittels E-Mail zu Werbezwecken (gem. §107 TKG) kontaktiert. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

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!