ÄNDERUNGSFORMULAR VERSICHERUNGSSCHUTZ

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

card complete-Konto (ersichtlich auf Ihrer Monatsrechnung):

													0	0	0

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname
PLZ	Ort	Straße

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

Ich beauftrage, die Umwandlung meiner

☐ Classic Card ohne Versicherungsschutz (Jahresgebühr EUR 18,17) mit sofortiger Wirkung auf eine Classic Card **mit Versicherungsschutz** zu einer Jahresgebühr von EUR 54,50. Die anteilige Differenz auf die höhere Jahresgebühr (der Hauptkarte sowie aller eventuell vorhandenen Zusatzkarten) wird mit der nächsten Monatsrechnung verrechnet – kein Austausch der Karte(n) erforderlich.

☐ Classic Card mit Versicherungsschutz (Jahresgebühr EUR 54,50) mit sofortiger Wirkung der Hauptkarte sowie alle eventuell vorhandenen Zusatzkarten auf eine Classic Card **ohne Versicherungsschutz** zu einer Jahresgebühr von EUR 18,17 – kein Austausch der Karte(n) erforderlich (die Refundierung der Kartengebühr erfolgt aliquot).

Ort, Datum	Unterschrift des Hauptkarteninhabers

Bitte in einem verschlossenen Kuvert an obige Adresse oder an die Fax-Nummer (01) 711 11-398 retournieren!