AUFTRAGS- UND ÄNDERUNGSFORMULAR FÜR DIE E-MAIL-MONATSRECHNUNG

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

VISA Kontonummer (ersichtlich auf Ihrer VISA-Monatsrechnung):

4													0	0	0

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname
PLZ	Ort	Straße
Telefon (privat)		Telefon (geschäftlich)

☐ Ja, ich beauftrage als Hauptkarteninhaber für mein oben angeführtes VISA-Konto die elektronische Zusendung meiner Monatsrechnung per E-Mail. Gleichzeitig verzichte ich auf die postalische Zusendung der Monatsrechnung.

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 bin damit einverstanden, gegen jederzeitigen Widerruf, gegebenenfalls Informationen der card complete Service Bank AG mittels elektronischer Post zu erhalten.

☐ Ich nutze derzeit die E-Mail-Monatsrechnung und beauftrage als Hauptkarteninhaber für mein oben angeführtes VISA-Konto eine **E-Mail-Adressänderung:**

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

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

☐ Ich möchte von der E-Mail-Monatsrechnung keinen Gebrauch mehr machen. In Zukunft möchte ich meine Monatsrechnungen wieder postalisch zugesendet erhalten.

Ich möchte die Monatsrechnungen an die folgende Adresse erhalten (wenn nicht ident mit oben angeführter Anschrift):

PLZ	Ort	Adresse

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

Ort, Datum	Unterschrift des Hauptkarteninhabers

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