AUFTRAGSFORMULAR FÜR DEN MASTERCARD SECURECODE

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

Ich beauftrage

☐ für mich als **Hauptkarteninhaber/in** die Ausstellung eines MasterCard SecureCodes

☐ für mich als **Zusatzkarteninhaber/in** die Ausstellung eines MasterCard SecureCodes

Hauptkarteninhaber/in: Nummer der Hauptkarte

5															

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname
PLZ	Ort	Straße
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	E-Mail*)

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

Zusatzkarteninhaber/in: Nummer der Zusatzkarte

5															

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname
PLZ	Ort	Straße
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	E-Mail*)

Ich (wir) habe(n) die „MasterCard SecureCode Geschäftsbedingungen für Karteninhaber“ erhalten oder über www.cardcomplete.com bezogen und erkläre(n) mich (uns) mit diesen vollinhaltlich einverstanden.

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

Ort, Datum	Unterschrift des Hauptkarteninhabers	Unterschrift des Zusatzkarteninhabers

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