

Kartennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lautend auf:

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel, Vorname		Familiename	
Land	PLZ	Ort		Straße
Telefon (mobil, privat oder geschäftlich)			E-Mail	

Ich beauftrage, für meine oben angeführte Prepaid Karte

- die Erstellung einer **Ersatzkarte**, da die Karte defekt ist.
- die Erstellung eines **PIN-Codes**
- die Erstellung eines **Registrierungs-Codes** für die Teilnahme am „Verified by Visa“ / „Mastercard SecureCode“-Service
- Ich beauftrage die Zusendung der **Umsatznachricht per E-Mail** an nachfolgende E-Mail-Adresse bzw. gebe nachfolgende E-Mail-Adressänderung bekannt. Gleichzeitig verzichte ich auf die kostenpflichtige postalische Zusendung der Umsatznachricht.
- Änderung meiner für mobileTAN hinterlegten Telefonnummer auf: _____

E-Mail-Adresse für die Umsatznachricht per E-Mail
--

- Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich regelmäßig auf elektronischem Weg (z.B. via E-Mail, Messengerdienste, Social Media, SMS) kontaktieren und mir Informationen über Produkte, attraktive Angebote für Karteninhaber und Gutscheine zukommen lassen, sowie mich im Rahmen von Kundenzufriedenheitsumfragen zu befragen. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise und beim Empfang jeder Nachricht für das jeweilige Kommunikationsmittel widerrufen.
- Titel- / Namensänderung** mit gleichzeitiger Ersatzkarte
(Kopie eines amtlichen Dokumentes und eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises erforderlich)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel, Vorname		Familiename	
---	----------------	--	-------------	--

- Adressänderung Hauptwohnsitz** (alte Adresse wie oben angeführt)
Neu:

Land	PLZ	Ort		Straße
------	-----	-----	--	--------

- Änderung der gewünschten Korrespondenzadresse für Zusendungen per Post** (wenn nicht ident mit oben angeführter Adresse):

Land	PLZ	Ort		Straße/Hausnummer
------	-----	-----	--	-------------------

- Storno der oben angeführten Prepaid Karte**

mit Ablauf (Ablaufdatum: _____)

mit sofortiger Wirkung (entwertete Karte liegt bei)

Für die Rücküberweisung des Guthabens

Geldinstitut	IBAN	BIC
--------------	------	-----

Der Geschäftsbeziehung zwischen der card complete Service Bank AG und dem Karteninhaber werden die für den jeweiligen Kartenvertrag anwendbaren „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Perpaid Karten“ (Fassung Juni 2017), abrufbar unter www.cardcomplete.com/agb, zu Grunde gelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers
--

Bitte in einem verschlossenen Kuvert an obige Adresse oder eingescannt per E-Mail an office@cardcomplete.com senden.