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

ÄNDERUNGSAUFTRAG

Kartennummer:

						X	X	X	X	X	X					

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname	Geburtsdatum

Land	PLZ	Ort	Straße

Ich (Wir) beauftrage(n) die

☐ **Erstellung** einer Ersatzkarte ☐ **Erstellung** eines PIN-Codes
(Ich bestätige hiermit, dass ich die defekte Karte vernichtet habe)

☐ **Erhöhung** des Kartenlimits*): ☐ **Senkung** des Kartenlimits*): ☐ **Senkung** aus Bonitätsgründen
(Bei Senkung des Kartenlimits bitte unbedingt die Unterschrift des Karteninhabers einholen!)

☐ dauerhaft ☐ befristet bis: _____ (Befristung auf max. 1 Jahr möglich!) ☐ auf Kundenwunsch

Höhe des neuen Kartenlimits EUR _____; durchschnittliche monatliche Kontoeingänge EUR _____
Hinweis: Eine Kartenlimit-Änderung kann nur bei Angabe der monatlichen Kontoeingänge sichergestellt werden!

Änderung folgender Daten:

☐ **Titel-/Namensänderung** mit gleichzeitiger Ersatzkarte
(Kopie eines amtlichen Dokumentes sowie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises erforderlich)

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname

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

Land	PLZ	Ort	Straße/Hausnummer

☐ **Änderung Mobiltelefonnummer/E-Mailadresse:** (Kopie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises erforderlich)

Mobiltelefonnummer für den Erhalt der mobileTAN	E-Mailadresse für das Online-Serviceportal complete Control

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

Land	PLZ	Ort	Straße/Hausnummer

Umsatznachricht per E-Mail:

☐ Ich beauftrage die Zusendung der **Umsatznachricht per E-Mail** an nachfolgende E-Mail-Adresse bzw. gebe nachfolgende E-Mail-Adressänderung bekannt.

E-Mail Adressänderung

E-Mail

gültig für

☐ complete Control Benutzernamen bzw. andere E-Mail:	☐ Umsatznachricht per E-Mail bzw. andere E-Mail:	☐ Newsletter (sofern Einwilligung vorhanden) bzw. andere 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.

☐ Der Geschäftsbeziehung zwischen der card complete Service Bank AG und dem Karteninhaber werden die für den jeweiligen Kartenvertrag anwendbaren „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ (Fassung Juli 2019), abrufbar unter www.cardcomplete.com/agb, zu Grunde gelegt. Sofern Sie keine Zustimmung erteilen, gelten weiterhin die mit Ihnen vereinbarten AGB.

Ort, Datum, Unterschrift des Karteninhabers	**Fertigung des Geldinstitutes** (bei allen Änderungen, welche mit *) gekennzeichnet sind erforderlich!) **Betreuer**

Bitte in einem verschlossenen Kuvert mit der Kopie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises an obige Adresse oder eingescannt per E-Mail an office@cardcomplete.com senden.

Fassung: 07/2020-BD