

# PayLife Prepaid Karten

## Formular zur Kartenstornierung oder Rückerstattung von Guthaben



PayLife Service Center: Marxergasse 1B | A-1030 Wien  
Postanschrift: Postfach 888 | A-1011 Wien  
T +43 (0)5 99 06-6100 | F +43 (0)5 99 06-6860  
prepaid@paylife.at | www.paylife.at

Bitte um Zusendung des Formulars an das PayLife Service Center per E-Mail an [service@paylife.at](mailto:service@paylife.at).

### 1 Ich beantrage

- die Stornierung meiner Prepaid Karte / Prepaid Karten (Anzahl Karten: \_\_\_\_\_) inkl. Rückerstattung des Guthabens  
 die Rückerstattung des Guthabens meiner Prepaidkarte / Prepaid Karten (Anzahl Karten: \_\_\_\_\_) ohne Stornierung

### 2 Daten des Karteninhabers

- Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJ)  
Für Rückfragen: E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### 3 Angaben zur PayLife Prepaid Karte

Kartennummer der Prepaid Karte \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJ)

Karte gekauft am: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJ) Wo (Verkaufsstelle): \_\_\_\_\_

Grund der Stornierung (Mehrfachnennungen möglich)

- Wird nicht mehr benötigt  Karte defekt  
 Nicht gefallen, weil: \_\_\_\_\_  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wofür wurde/n die Karte/n verwendet?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4 Rückerstattung des Guthabens

Ich beantrage die Rückerstattung des Guthabens auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto im EURO Zahlungsverkehrsraum (SEPA):

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Konto außerhalb des SEPA Zahlungsverkehrsraum:

Kontonummer \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

### 5 Vom Karteninhaber zu unterschreiben

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten und nehme zur Kenntnis, dass für die Rückerstattung von Guthaben die in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von PayLife Prepaid Karten, vereinbarten Entgelte anfallen.  
Die Rückerstattung innerhalb eines Jahres nach Ablauf der Gültigkeit der Karte ist kostenlos.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Karteninhabers

### 6 Firmenmäßige Fertigung

Sollten Sie die Prepaid Karte über Ihren Arbeitgeber beziehen, lassen Sie das Formular bitte firmenmäßig zeichnen bevor Sie dieses an das PayLife Service Center übermitteln.

Stempel (oder Firmenname in Blockbuchstaben) und Unterschrift