

Datenschutzentbindung für PayLife Karten



Bitte in Blockschrift ausfüllen und an das PayLife Service Center per E-Mail, Post oder Fax zusenden.

PayLife Service Center | Postfach 888 | A-1011 Wien
T +43 (0)5 99 06-2900 | F+43 (0)5 99 06-6860
kartenantrag@paylife.at | www.paylife.at

Zustimmungserklärung nach § 38 Abs 2 Z B BWG

(Vor- und Nachname des Karteninhabers)

(Kundenkontonummer)

geboren am _____, erteilt ausdrücklich und schriftlich ihre/seine Zustimmung,
(TT/MM/JJJJ)

_____, geboren am _____, entgegen
(Vor- und Nachname der Person der Auskunft erteilt werden soll) (TT/MM/JJJJ)

dem Bankgeheimnis Auskunft über die auf Grund des mit easybank AG (kurz: Bank) geschlossenen Vertrages erbrachten Leistungen an

_____, sowie die Höhe der Forderung zu erteilen.
(Vor- und Nachname des Karteninhabers)

_____ entbindet hiermit ausdrücklich die Bank,
(Vor- und Nachname des Karteninhabers)

sowie deren Rechtsvertreter gegenüber _____,
(Vor- und Nachname der Person der Auskunft erteilt werden soll)

vom Bankgeheimnis.

Ort, Datum

Unterschrift des oben genannten Karteninhabers