

# PayLife Prepaid Karten

## Formular zur Kartenstornierung oder Rückerstattung von Guthaben



PayLife Service Center | Postfach 888 | 1011 Wien  
T +43 (0)5 99 06-6100 | prepaid@paylife.at  
www.paylife.at  
easybank AG | Handelsgericht Wien | FN 150466z

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