

Änderungsauftrag für PayLife Prepaid- und Kreditkarten

VISA

PayLife

Bringt Leben in Ihre Karte.



PayLife Service Center | Postfach 888 | A-1011 Wien
T +43 (0)5 99 06-2000 | F +43 (0)5 99 06-6860
service@paylife.at | www.paylife.at

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

1 Angaben zum Karteninhaber

Frau Herr _____
Titel, Vor- und Nachname Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

_____ * * * * *
PayLife Kundenkontonummer Kartennummer (letzte 4 Stellen) Telefonnummer (für Rückfragen)

2 Aufträge und Änderungen

Tipp: Ändern Sie einfach Ihre persönlichen Daten jederzeit bequem im kostenlosen **Serviceportal my.paylife.at** – ohne längere Bearbeitungszeiten.

Kundenname (zur Änderung des Kundennamens ist eine Unterschrift des Karteninhabers und ein behördlicher Bescheid notwendig)

Bisheriger Vor-/Nachname Neuer Vor-/Nachname Unterschrift Karteninhaber

Meldeadresse _____
Bisher
Neu

Korrespondenzadresse (Hinweis: Die bisher angegebene Meldeadresse bleibt unverändert)

Bisher
Neu

E-Mail-Adresse (bis zu 40 Zeichen) **und/oder Mobiltelefonnummer**

_____ Neu
Bisher
Bisher Neu

Unbedingt Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises beilegen.

PIN-Code Bestellung/Nachbestellung

Bezahlen mit PIN-Code anstatt Unterschrift: Ich stimme zu, dass ich Transaktionen (Bezahlung und Bargeldbehebung) mit PIN-Code bestätigen muss. Aufgrund dieser Änderung wird eine neue Karte ausgestellt und an Sie geschickt. Bitte vernichten Sie nach Erhalt die bestehende Karte gesichert (z. B. durch zerschneiden). Falls Sie Ihren PIN-Code nicht kennen, kreuzen Sie zusätzlich die PIN-Code Bestellung/Nachbestellung an.

Unterschrift des Kunden erforderlich

Bestellung Einmalpasswort für die Registrierung Ihrer Karte für das 3D Secure Verfahren. Weiterführende Informationen dazu auf: www.paylife.at/3dsecure

Erstellung Ersatzkarte, wegen _____
Bitte unbedingt angeben: Karte wurde bereits vernichtet Karte liegt bei Karte wird retourniert

Änderung der Bankverbindung: Ich ermächtige easybank AG die von mir zu entrichtenden Beträge vom Abrechnungskonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut IBAN BIC

Storno der oben angegebenen Kreditkarte: Sollte sich Ihre Bankverbindung geändert haben, teilen Sie uns bitte zur Refundierung des anteiligen Kartenentgelts Ihre neue Bankverbindung mit.

Umgehende Kündigung unter Einhaltung der einmonatigen Kündigungsfrist
 Kündigung nach Ablauf der Kündigungsfrist per _____ (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Kunden erforderlich

Änderung des monatlichen Verfügungsrahmens (in 500 EUR-Schritten, z. B. EUR 6.500,-; ab EUR 10.500,- Bankhaftung zwingend erforderlich) Verfügungsrahmen: _____ EUR

Bitte unbedingt angeben: dauerhaft befristet bis _____ (TT/MM/JJJJ) Netto-Monatseinkommen: _____ EUR
Hinweis: Eine Änderung des Verfügungsrahmens kann nur bei Angabe des Netto-Monatseinkommens sichergestellt werden.

3 Unterschrift des Karteninhabers und optionale bankmäßige Fertigung

_____ X _____
Ort, Datum Unterschrift des Karteninhabers

Vor- und Nachname des zuständigen Sachbearbeiters

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ort, Datum Bankstempel und Unterschrift(en)