

Änderungsauftrag für PayLife Prepaid- und Kreditkarten



Ihr Servicekontakt:
PayLife Service Center | Wiedner Gürtel 11 | 1100 Wien
+43 (0)5 99 06-2000
service@paylife.at | www.paylife.at

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

1 Angaben zum Karteninhaber

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

PayLife Kundenkontonummer _____
Kartennummer (letzte 4 Stellen) **** * 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** – Details www.paylife.at/service.

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**

Bisher Neu

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

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

Änderung der Bankverbindung: Ich ermächtige die BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft 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 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.
Änderungen des Verfügungsrahmens für Partnerkarten: Beide Vertragsparteien unterschreiben die Änderung des monatlichen Verfügungsrahmens, sowohl eine Erhöhung als auch eine Reduzierung.

3 Unterschrift des Karteninhabers und optionale bankmäßige Fertigung

_____ X _____
Ort, Datum Unterschrift des (Partner-)Karteninhabers

Ort, Datum *Zusätzliche Unterschrift des Hauptkarteninhabers bei Änderung des Verfügungsrahmens

Vor- und Nachname des zuständigen Sachbearbeiters E-Mail-Adresse

Bankstempel und Unterschrift(en) Ort, Datum Telefonnummer



Bitte QR-Code nicht überschreiben!