Änderung der Kontoverbindung für PayLife Business Kreditkarte



PayLife Service Center | Postfach 888 | 1011 Wien T +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, Post oder Fax zusenden.

Angaben zur Firma	
Firmenwortlaut	Firmenbuchnummer
Firmenadresse	PLZ, Ort
Firmentelefonnummer	Anzahl Mitarbeiter
Ich/Wir beauftrage(n) hiermit	
Folgende Änderungen der Kontoverbindung. Ich/Wir ermäc von mir/uns zu entrichtenden Beträge vom Abrechnungskol ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bank auf m Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meine	nein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
Bisheriges Firmenabrechnungskonto	Neues Firmenabrechnungskonto
Konto lautet auf	Konto lautet auf
Geldinstitut (Name, Adresse)	Geldinstitut (Name, Adresse)
Bisheriger IBAN	Neuer IBAN
Bisherige BLZ	Neue BLZ
Betrifft folgende Karten	
_	
alle Karten in der oben genannten Firma.	
folgende Karten:	
	**** ****
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	Kartennummer (letzte 4 Stellen)
	**** ****
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	Kartennummer (letzte 4 Stellen)
	**** ****
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	Kartennummer (letzte 4 Stellen)
	**** ****
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	Kartennummer (letzte 4 Stellen)
	**** ****
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	Kartennummer (letzte 4 Stellen)
PayLife Kundenkontonummer (falls vorhanden)	**** ****

4

Firmenmäßige Fertigung



Firmenstempel und Unterschrift des handlungsbefugten Organs oder
Bevollmächtigten

Ort, Datum