

Entbindung vom Bank- und Datengeheimnis für PayLife Karten



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

Ihr Servicekontakt:
PayLife Service Center | Wiedner Gürtel 11 | 1100 Wien
+43 (0)5 99 06-6860
service@paylife.at | www.paylife.at

An die
BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und
Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft

Hiermit entbinde ich,

(Vor- und Nachname des Karteninhabers)

(Kundenkontonummer)

geboren am _____, die BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft gegenüber

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

ausdrücklich gemäß § 38 Abs 2 Z 5 BWG vom Bankgeheimnis und gemäß § 6 DSG vom Datengeheimnis hinsichtlich meiner unter der obigen Kundenkontonummer ausgestellten PayLife Karte/n.

(Vor- und Nachname der Person der Auskunft erteilt werden soll)

ist weiters berechtigt, auf Wunsch Kopien von Kartenabrechnungen zu meiner/meinen unter der obigen Kundenkontonummer ausgestellten PayLife Karte/n zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des oben genannten Karteninhabers

Ort, Datum

Unterschrift der Person, der Auskunft erteilt werden soll