

Änderungsauftrag für PayLife Prepaid- und Kreditkarten

VISA

PayLife

Bringt Leben in Ihre Karte.



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

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

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

Typ: 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**

Bisher

Neu

Bisher

Neu

☐

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.

☐

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 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)

☐

Änderung des monatlichen Verfügungsrahmens (in 500 EUR-Schritten, z. B. EUR 6.500,-)

Verfügungsrahmen: _____ EUR

Bitte unbedingt angeben: ☐ dauerhaft ☐ befristet bis _____ (TT/MM/JJJJ)

Unbedingt Kopie
eines gültigen amtlichen
Lichtbildausweises
beilegen.

Unterschrift des
Kunden erforderlich

Unterschrift des
Kunden erforderlich

3

Unterschrift des Karteninhabers und optionale bankmäßige Fertigung

Ort, Datum

X

Unterschrift des Karteninhabers

Vor- und Nachname des zuständigen Sachbearbeiters

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ort, Datum

Bankstempel und Unterschrift(en)