ÄNDERUNGSFORMULAR für ZAHLUNGSMODALITÄT

card complete Service Bank AG
Postfach 147, 1011 Wien, Firmensitz: Wien,
Registergericht: Handelsgericht Wien, FN 84409g

card complete

card complete-Konto (ersichtlich auf Ihrer Umsatznachricht):

						X	X	X	X	X	X				

lautend auf:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname	Geburtsdatum
Firmenwortlaut (bei Firmenkarten erforderlich)			
Land	PLZ	Ort	Straße
Telefon (mobil, privat oder geschäftlich)		E-Mail	

Ich (Wir) weise(n) card complete Service Bank AG an:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Lastschrifteinzug**
den jeweils offenen Saldo gemäß der Umsatznachricht zur Gänze per automatischen Bankeinzug von untenstehendem Girokonto einzuziehen.

☐ **10%iger Lastschrifteinzug**
10% des jeweils offenen Saldos gemäß der Umsatznachricht per automatischen Bankeinzug von untenstehendem Girokonto einzuziehen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats*:

1. Einzugsermächtigung:
Ich (Wir) ermächtige(n) die card complete Service Bank AG widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat: Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt** **Wird von card complete ausgefüllt:** _____
Zahlungsempfänger: card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich Creditor-ID: **AT12ISS00000008159**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die card complete Service Bank AG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der card complete Service Bank AG auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (International Bank Account Number, Internationale Bankkontonummer)	BIC (Business Identifier Code, SWIFT-Code)
Ort, Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Fertigung bei Abbuchung vom Firmenkonto	

* Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die card complete Service Bank AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die jeweilige Vorabankündigung (Pre-Notification) über den Einzug erfolgt über die Umsatznachricht, die der Hauptkarteninhaber/die Firma erhält. Der Einzug erfolgt zum darin angegebenen Zeitpunkt. Der Girokontoinhaber erteilt seiner kontoführenden Stelle und dem Kartenkunden die Zustimmung, dass das Mandat zusammen mit nachfolgenden Änderungen oder Löschungen durch die card complete Service Bank AG im Auftrag des Kartenkunden aufbewahrt wird.

☐ **Sofortige Umstellung auf ZAHLSCHEINZAHLUNG**
der gesamte offene Betrag muss spätestens am Fälligkeitstag lt. Umsatznachricht bei card complete einlangen. Sie können die Zahlung von zumindest einem Zehntel des jeweils offenen Saldos anbieten. card complete kann eine solche Überschreitung des Kartenkontos (Sollsaldo) ohne gesonderte Erklärung zulassen, ist jedoch hierzu nicht verpflichtet.

Ort, Datum, Unterschrift des Karteninhabers	**Firmenmäßige Fertigung** (bei Firmenkarten erforderlich)	**Fertigung des Geldinstitutes** Betreuer

Bitte eingescannt per E-Mail an formulare@cardcomplete.com senden.

Fassung: 11/2023-BD