# ÄNDERUNGSFORMULAR

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

card complete

## Kartennummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | |

## lautend auf:

| ☐ Frau ☐ Herr* | Titel, Vorname* | Familienname* | Geburtsdatum* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Land* | PLZ* | Ort* | Straße* | Staatsbürgerschaft(en)* |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

*Pflichtfelder

## Ich (Wir) beauftrage(n) die

☐ **Erstellung** einer Ersatzkarte
(Ich bestätige hiermit, dass ich die defekte Karte vernichtet habe)

☐ **Erstellung** eines PIN-Codes

## Änderung folgender Daten:

☐ **Adressänderung Hauptwohnsitz** (alte Adresse wie oben angeführt)
**Neu:**

| Land | PLZ | Ort | Straße/Hausnummer |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Umsatznachricht per E-Mail:**

☐ Ich beauftrage die Zusendung der **Umsatznachricht per E-Mail** an nachfolgende E-Mail-Adresse bzw. gebe nachfolgende E-Mail-Adressänderung bekannt. Gleichzeitig verzichte ich auf die kostenpflichtige postalische Zusendung der Umsatznachrichten.

**E-Mail Adressänderung**

| **E-Mail** |
|---|
| |

**gültig für**

| ☐ complete Control Benutzernamen bzw. andere E-Mail: | ☐ Umsatznachricht per E-Mail bzw. andere E-Mail: | ☐ Newsletter (sofern Einwilligung vorhanden) bzw. andere E-Mail: |
|---|---|---|
| | | |

☐ Ja
☐ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich via E-Mail, Messengerdienste, Social Media, SMS und complete Control kontaktieren und mir Informationen über Finanzdienstleistungen von card complete, Angebote für Karteninhaber und Gutscheine zukommen lassen, sowie mich im Rahmen von Kundenzufriedenheitsumfragen befragen. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise und beim Empfang jeder Nachricht für das jeweilige Kommunikationsmittel bzw. über complete Control widerrufen.

☐ Der Geschäftsbeziehung zwischen der card complete Service Bank AG und dem Karteninhaber werden die für den jeweiligen Kartenvertrag anwendbaren „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ (Fassung Oktober 2022), abrufbar unter www.cardcomplete.com/agb, zu Grunde gelegt.

**NICHT VERGESSEN: Kopie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises beilegen!**

| **Ort, Datum, Unterschrift Karteninhaber** | **Fertigung des Geldinstitutes**<br><br>**Betreuer** |
|---|---|
| | |

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