

KUNDENDATENAKTUALISIERUNG / PRIVATPERSON

Kartennummer:

						X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

NICHT VERGESSEN: Beidseitige Kopie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises beilegen! Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus und unterzeichnen Sie den Fragebogen.

Persönliche Angaben zum Karteninhaber:

KN: _____
(wird von card complete ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel / Vorname		Familiename / Titel	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Staatsbürgerschaft(en)	

Anschrift des Hauptwohnsitzes:

Land	Postleitzahl	Ort	Straße / Hausnummer
------	--------------	-----	---------------------

Berufliche Angaben Karteninhaber:

Derzeitiger Berufsstand:	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> in Pension	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> in Ausbildung	<input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung
Name der Firma/Dienstgeber	Monatsnettoeinkommen				

Angaben zum Karteninhaber nach § 6 Finanzmarkt-Geldwäschegesetz (FM-GwG)

Geben Sie uns bitte Ursprung und Herkunft des Geldes bekannt: (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen selbständig	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen unselbständig	<input type="checkbox"/> Dividenden aus Unternehmensbeteiligungen
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung von Liegenschaften	<input type="checkbox"/> Erbschaft/Schenkung	<input type="checkbox"/> Börsengeschäfte (Aktien, Wertpapiere, Derivate udgl.)
<input type="checkbox"/> Desinvestitionen (z. B. Verkauf von Liegenschaften, Beteiligungen, Firmenverkäufe etc.)		
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		

Zu welchem Zweck wird die Kreditkarte bei card complete überwiegend benötigt?		
<input type="checkbox"/> Bargeldloses Bezahlen von Waren/Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> Bargeldbehebung	<input type="checkbox"/> Internetaukäufe

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich im eigenen Namen und auf eigene Rechnung handle und verpflichte mich diesbezügliche Änderungen während aufrechter Geschäftsbeziehung von mir aus unverzüglich bekannt zu geben.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie eine Politisch Exponierte Person ¹⁾ und/oder ein unmittelbarer Familienangehöriger einer Politisch Exponierten Person und/oder eine dieser Person bekanntermaßen nahe stehende Person?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wenn Ja:

Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift und Staatsbürgerschaft	Funktion als Politisch Exponierte Person ¹⁾
---	--

Ort, Datum, Unterschrift des Karteninhabers

¹⁾ Als politisch exponierte Person (PEP) wird gem. § 2 z 6, 7 und 8 FM-GwG eine natürliche Person bezeichnet, die ein wichtiges öffentliches Amt (z. B. Staats- und Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglieder, Botschafter, Höchststrichter udgl.) ausübt oder unmittelbare Familienmitglieder solcher einer Person oder eine ihr bekanntermaßen nahe stehende Person.