ÄNDERUNGSFORMULAR KARTENLIMIT

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*

Telefon (mobil, privat oder geschäftlich)*	E-Mail

*Pflichtfelder

Ich ersuche um

☐ **Erhöhung des Kartenlimits auf EUR** _____

☐ **dauerhaft** ☐ **befristet bis:** _____ **(Befristung auf max. 1 Jahr möglich!)**

Hinweis: Um die gewünschte Erhöhung rasch prüfen zu können, ersuchen wir Sie, Ihre letzten 3 Gehaltszettel bzw. bei Selbständigkeit eine Kopie des aktuellen Einkommensteuernachweises (nicht älter als 24 Monate) beizulegen.

Durchschnittliche monatliche Kontoeingänge: EUR _____

Hinweis: Eine Kartenlimit-Änderung kann nur bei Angabe der monatlichen Kontoeingänge sichergestellt werden!

☐ **Senkung des Kartenlimits auf EUR** _____

☐ **auf Kundenwunsch** ☐ **aus Bonitätsgründen**

Unterschrift des Karteninhabers zwingend erforderlich!

Durchschnittliche monatliche Kontoeingänge: EUR _____

Hinweis: Eine Kartenlimit-Änderung kann nur bei Angabe der monatlichen Kontoeingänge sichergestellt werden!

☐ 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.

Ort, Datum, Unterschrift Karteninhaber	**Fertigung des Geldinstitutes** **Betreuer**

Bitte in einem verschlossenen Kuvert mit der Kopie eines gültigen, gut leserlichen amtlichen Lichtbildausweises an obige Adresse oder eingescannt per E-Mail an kartenlimit@cardcomplete.com senden.