



Postfach 200123 · 60605 Frankfurt am Main

Wird von der Bank ausgefüllt

Kundennummer	
Kontonummer* <i>neu</i>	IBAN
OBG	Beraternummer

Kreditkarten-Änderungsdienst

1. Persönliche Angaben gemäß Rahmenvertrag Einzel-/Gemeinschaftskonto

Nachname 1. Kontoinhaber	Vorname 1. Kontoinhaber	Geburtsdatum
Nachname 2. Kontoinhaber	Vorname 2. Kontoinhaber	Geburtsdatum

2. Kartenangaben

Kartenummer	Typ	Kontonummer	IBAN
-------------	-----	-------------	------

Ich bitte die Degussa Bank, folgende Änderung(en) für obengenannte Kreditkarte zu veranlassen.

1. Kartenprägung

Erstellung einer neuen Karte, wegen:

- Karte beschädigt
 Karte verprägt
 Magnetstreifen defekt
 Namensänderung
 Änderung 2. Prägezeile
 Pin vergessen

Name (neu)	Vorname (neu)	2. Prägezeile (neu)
------------	---------------	---------------------

2. Adresse

Änderung der Adressdaten

Straße (neu)	PLZ (neu)	Ort (neu)	BST (neu)	Land (neu)
--------------	-----------	-----------	-----------	------------

3. Limit

Änderung des Limits

Kartenlimit (neu) EUR	Tageslimit CrewCard (neu) EUR
--------------------------	----------------------------------

4. Kontodaten

Änderung der Kontodaten für das Verrechnungskonto

Kontonummer (neu)	BLZ (neu)	IBAN	BIC
Kontoinhaber (neu)			

Ist der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Karteninhaber, muss eine unterschriebene Haftungsfreistellungserklärung beigefügt werden!

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Degussa Bank GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Degussa Bank GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift X
------------	--------------------------

5. Kündigung

Kündigung der Karte

- sofort
 da Karteninhaber verstorben
 da Konto erloschen
 Karte liegt dem Institut vor
 durch Karteninhaber
 zum Verfalldatum

Ort, Datum	Unterschrift Karteninhaber X
------------	--

Bearbeitungsvermerke der Bank

Entgegengenommen:		Unterschrift
Geprüft:	Name/Tel.-Nr.	Unterschrift