



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

		Geburtsdatum
Nachname 2. Kontoinhaber	Vorname 2. Kontoinhaber	Geburtsdatum

### 2. Kartenangaben

Kartennummer	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 <b>X</b>
------------	--------------------------

#### 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 <b>X</b>
------------	--

Bearbeitungsvermerke der Bank

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