



Adressänderung

Damit wir die Adressänderung vornehmen können, drucken Sie bitte das Formular aus und senden sie es uns ausgefüllt und unterschrieben zurück.

[] Herr [] Frau

Geburtsdatum:

Vorname:

Name:

Kreditkartenkonto-Nummer:

Alte Adresse

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Neue Adresse

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Gültig ab:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Hauptkarteninhaber: _____

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Adressänderung bitte einsenden an:

GE Money Bank AG
Cards Services
Postfach
8048 Zürich