

MasterCard®-/Visa- und Kartendoppel-Änderungsdienst/Kündigung

Karteninhaberdaten (unbedingt eintragen)		Kontonummer (zur bankinternen Verwendung)	
MasterCard Kartennummer <input type="text"/> Verfallsdatum M M J J <input type="text"/>		<input type="text"/> Institutsnummer (BLZ) (BN) <input type="text"/>	
Visa Kartennummer <input type="text"/> Name des Karteninhabers <input type="text"/> Straße, Hausnummer <input type="text"/> Länderkennzeichen <input type="text"/> Postleitzahl <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/>		<input type="text"/> Verfallsdatum M M J J <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Einzelkarte <input type="checkbox"/> Kartendoppel <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	
<input type="checkbox"/> Anschriftenänderung		<input type="checkbox"/> Neuanlage/Änderung einer abweichenden Versandanschrift <input type="checkbox"/> Löschung der vorhandenen Versandanschrift	
c/o Anschrift <input type="text"/> Länderkennzeichen <input type="text"/> Postleitzahl <input type="text"/> Straße, Hausnummer <input type="text"/> Ort <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Kontoänderung		Bankleitzahl <input type="text"/> Neue Kontonummer <input type="text"/> bei Bank <input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Änderung der Zustellung der Umsatzaufstellung (nicht relevant für die Zahlungsweise Direct Debit) Der Versand der Umsatzaufstellung erfolgt: <input type="checkbox"/> papierhaft <input checked="" type="checkbox"/> elektronisch als PDF (Voraussetzung: Nutzung des Internet Bankings der kartenausgebenden Bank)			
Bei elektronischer Zusendung als PDF: <input checked="" type="checkbox"/> Ich bin mit der Zusendung von produktspezifischen Informationen zu meiner Karte, zusammen mit der Umsatzaufstellung einverstanden.			
<input type="checkbox"/> Karten-Wiederprägung Designcode <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Namensänderung Vorname und Name (1. Zeile) <input type="text"/> Name (wenn 1. Zeile nicht ausreicht) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Karte beschädigt/defekt		<input type="checkbox"/> Karte verprägt	
Gebühr <input type="checkbox"/> ja in Höhe von EUR <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Bitte die persönliche Geheimzahl (PIN) erstellen (nur möglich, wenn für Karte noch keine PIN erstellt wurde, sonst Ersatzkartenanlage). Gebühr für PIN <input type="checkbox"/> ja in Höhe von EUR <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Fehlbedienungs-zähler zurücksetzen <input type="checkbox"/> Ersatzkarte wegen PIN vergessen (Status NP wird gesetzt), Preis Ersatzkarte EUR <input type="text"/>			
Kündigung der Karte (Bitte beachten Sie: Zusatzkarten werden bei Kündigung der Hauptkarte automatisch mit gekündigt!):			
<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung (Rückgabe der Kreditkarte notwendig/letzte Umsätze liegen 4-6 Wochen zurück).			
<input type="checkbox"/> zur Beitragsfälligkeit - (Rückgabe der Kreditkarte notwendig).		<input type="checkbox"/> zum Monatsultimo <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> zum Ablaufdatum <input type="checkbox"/> Karteninhaber verstorben			
<input type="checkbox"/> Karte wurde vernichtet		<input type="checkbox"/> sofortige Kündigung der gesperrten Karte (KK Einzug)	
<input type="checkbox"/> Endabrechnung Jahrespreis			
Wird eine Hauptkarte gekündigt, müssen die Zusatzkarten zurückgegeben bzw. neu als Hauptkarten beantragt werden.			
<input type="checkbox"/> Änderung Jahresbeitrag von EUR <input type="text"/> auf EUR <input type="text"/>		Gebührencode <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Änderung Jahresbeitrag in umsatzabhängige Jahresgebühr (Staffel gemäß Gebührenschlüssel Institutsstammdaten)			
<input type="checkbox"/> Jahresbeitragsrückerstattung erwünscht in Höhe von EUR <input type="text"/>			
Sonstige Bemerkung: <input type="text"/>			
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an <input type="text"/> Telefon <input type="text"/>			
Ort, Datum <input type="text"/>		Ort, Datum <input type="text"/>	
Stempel und Unterschriften der Bank		Unterschrift des Karteninhabers	
- Bei einer Fax-Meldung an die CardProcess GmbH ist beim Vollprocessing eine nachträgliche Originalzusendung nicht erforderlich -			



MasterCard®-/Visa- und Kartendoppel-Änderungsdienst/Kündigung

Karteninhaberdaten (unbedingt eintragen)		Kontonummer (zur bankinternen Verwendung)	
MasterCard Kartennummer		Verfallsdatum M M J J	
[]		[]	
Visa Kartennummer		Verfallsdatum M M J J	
[]		[]	
Name des Karteninhabers		Vorname	
[]		[]	
Straße, Hausnummer		[]	
[]		[]	
Länderkennzeichen	Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum
[]	[]	[]	[]
		T T M M J J J J	
<input type="checkbox"/> Anschriftenänderung		<input type="checkbox"/> Neuanlage/Änderung einer abweichenden Versandanschrift	
<input type="checkbox"/> Löschung der vorhandenen Versandanschrift			
c/o Anschrift			
[]			
Länderkennzeichen	Straße, Hausnummer		
[]	[]		
Postleitzahl	Ort		
[]	[]		
<input type="checkbox"/> Kontoänderung		Bankleitzahl	Neue Kontonummer
[]		[]	bei Bank
[]		[]	[]
<input checked="" type="checkbox"/> Änderung der Zustellung der Umsatzaufstellung (nicht relevant für die Zahlungsweise Direct Debit)			
Der Versand der Umsatzaufstellung erfolgt: <input type="checkbox"/> papierhaft <input checked="" type="checkbox"/> elektronisch als PDF			
(Voraussetzung: Nutzung des Internet Bankings der kartenausgebenden Bank)			
Bei elektronischer Zusendung als PDF:			
<input checked="" type="checkbox"/> Ich bin mit der Zusendung von produktspezifischen Informationen zu meiner Karte, zusammen mit der Umsatzaufstellung einverstanden.			
<input type="checkbox"/> Karten-Wiederprägung		<input type="checkbox"/> Namensänderung	
<input type="checkbox"/> Karte beschädigt/defekt		<input type="checkbox"/> Karte verprägt	
Designcode		Vorname und Name (1. Zeile)	
[]		[]	
		Name (wenn 1. Zeile nicht ausreicht)	
		[]	
Gebühr		<input type="checkbox"/> ja in Höhe von EUR _____ <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Bitte die persönliche Geheimzahl (PIN) erstellen (nur möglich, wenn für Karte noch keine PIN erstellt wurde, sonst Ersatzkartenanlage).			
Gebühr für PIN <input type="checkbox"/> ja in Höhe von EUR _____ <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Fehlbedienungs-zähler zurücksetzen <input type="checkbox"/> Ersatzkarte wegen PIN vergessen (Status NP wird gesetzt), Preis Ersatzkarte EUR []			
Kündigung der Karte (Bitte beachten Sie: Zusatzkarten werden bei Kündigung der Hauptkarte automatisch mit gekündigt!):			
<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung (Rückgabe der Kreditkarte notwendig/letzte Umsätze liegen 4-6 Wochen zurück).			
<input type="checkbox"/> zur Beitragsfälligkeit - (Rückgabe der Kreditkarte notwendig). <input type="checkbox"/> zum Monatsultimo _____			
<input type="checkbox"/> zum Ablaufdatum <input type="checkbox"/> Karteninhaber verstorben			
<input type="checkbox"/> Karte wurde vernichtet <input type="checkbox"/> sofortige Kündigung der gesperrten Karte (KK Einzug)			
<input type="checkbox"/> Endabrechnung Jahrespreis			
Wird eine Hauptkarte gekündigt, müssen die Zusatzkarten zurückgegeben bzw. neu als Hauptkarten beantragt werden.			
<input type="checkbox"/> Änderung Jahresbeitrag von EUR _____ auf EUR _____		Gebührencode []	
<input type="checkbox"/> Änderung Jahresbeitrag in umsatzabhängige Jahresgebühr (Staffel gemäß Gebührenschlüssel Institutsstammdaten)			
<input type="checkbox"/> Jahresbeitragsrückerstattung erwünscht in Höhe von _____ EUR			
Sonstige Bemerkung:			
[]			
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an _____ Telefon _____			
Ort, Datum		Ort, Datum	
[]		[]	
Stempel und Unterschriften der Bank		Unterschrift des Karteninhabers	
[]		[]	
- Bei einer Fax-Meldung an die CardProcess GmbH ist beim Vollprocessing eine nachträgliche Originalzusendung nicht erforderlich -			