

Karteninhaber Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____ Titel _____

E-Mail _____

Telefon tagsüber _____

Diners Club Kartennummer

(bitte nur die ersten und letzten 4 Ziffern eintragen):

3 6 * * * * * **Erstellung einer Ersatzkarte wegen:** Magnetstreifen defekt/Plastik beschädigt Titel-/Namensänderung (Urkunde beilegen)**Änderung der Anschrift auf:**_____
_____**PIN Auftrag** (Abbuchungsauftrag Voraussetzung) (4 Ziffern eintragen)**Zahlschein/Zahlungsanweisung:** Zahlschein **SEPA Lastschrift-Mandat** (bitte Kontodaten angeben)Falls Sie Ihre **Bankverbindung ändern** möchten, übermitteln Sie uns bitte das beiliegende Formular „Änderung der Bankverbindung“ inkl. der Bestätigung Ihrer Bank oder inkl. einem Foto Ihrer Bank-/Girokarte.**Karten-Upgrade auf:** **Diners Club Gold Card** um € 80,- Jahresgebühr*
(möglich nur für österreichische Karten) **Diners Club Golf Card** um € 90,- Jahresgebühr**Eventuelle Zusatzkarten werden ebenfalls umgestellt:
Diners Club Gold Zusatz Card nur € 40,- Jahresgebühr
Diners Club Golf Zusatz Card nur € 45,- Jahresgebühr**Sperre der angeführten Kreditkarte**

Gleichzeitig ersuche ich um Ausstellung einer neuen Kreditkarte

 Verlust Diebstahl

Ort und Datum des Verlustes/Diebstahl:

Kurzbeschreibung des Vorganges:

Wann/wo erfolgte der letzte Einsatz der Karte:

Stornierung der angeführten Kreditkarte mit Ablaufdatum mit einmonatiger Kündigungsfrist

Grund der Stornierung:

Bitte übermitteln Sie den Auftrag an:card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich
per Fax: +43 1 50 135-111 oder per E-Mail: kundendienst@dinersclub.atbzw. aus Deutschland:
per Fax: +49 69 900 150-111 oder
per E-Mail: kundendienst@dinersclub.de

Ort/Datum

Unterschrift des Karteninhabers

Zur Verifizierung der Bankdaten ist die Vorlage einer Bankbestätigung oder das Foto Ihrer Bank-/Girokarte erforderlich.

Karteninhaber Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____ Titel _____

E-Mail _____

Telefon tagsüber _____

Diners Club Kartennummer

(bitte nur die ersten und letzten 4 Ziffern eintragen):

3 6 * * * * *

Mandatsreferenz:

Wird von card complete Service Bank AG generiert und in der Umsatznachricht angeführt.

Zahlungsempfänger:

card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien

Creditor-ID:

AT03DCB0000010455

Ich ermächtige die card complete Service Bank AG, den fälligen Saldo (lt. Umsatznachricht) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der card complete Service Bank AG auf mein Konto gezogenen SEPALastschriften einzulösen. 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.

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Bitte übermitteln Sie den Änderungsauftrag inkl. der Bestätigung Ihrer Bank oder den Änderungsauftrag inkl. einem Foto Ihrer Bank-/Girokarte an:

card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich
per Fax: +43 1 50 135-111 oder per E-Mail: kundendienst@dinersclub.at

bzw. aus Deutschland:
per Fax: +49 69 900 150-111 oder
per E-Mail: kundendienst@dinersclub.de

Ort/Datum _____

Unterschrift des Karteninhabers _____

Bankbestätigung (von Ihrer Bank auszufüllen)

Die Korrektheit der IBAN wurde im Zusammenhang mit den Angaben des Karteninhabers geprüft. Es wird bestätigt, dass die IBAN auf den Karteninhaber lautet.

Name des Sachbearbeiters und Telefonnummer bei Bonitätsrückfragen

Ort und Datum/bankmäßige Fertigung (Stempel & 2 Unterschriften)