

# Änderungsauftrag für PayLife Prepaid- und Kreditkarten



Ihr Servicekontakt:  
PayLife Service Center | Wiedner Gürtel 11 | 1100 Wien  
+43 (0)5 99 06-2000  
service@paylife.at | www.paylife.at

Bitte in Blockschrift ausfüllen und an das PayLife Service Center per E-Mail zusenden.

## 1 Angaben zum Karteninhaber

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Titel, Vor- und Nachname Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

PayLife Kundenkontonummer \_\_\_\_\_  
Kartennummer (letzte 4 Stellen) \*\*\*\* \* Kartennummer (letzte 4 Stellen) \*  
Telefonnummer (für Rückfragen) \_\_\_\_\_

## 2 Aufträge und Änderungen

**Tipp:** Ändern Sie einfach Ihre persönlichen Daten jederzeit bequem im kostenlosen **Serviceportal my.paylife.at** – Details [www.paylife.at/service](http://www.paylife.at/service).

**Änderung Kundenname** (Bitte unterschreiben und ein behördliches Bescheid beilegen)

\_\_\_\_\_ Bisheriger Vor-/Nachname \_\_\_\_\_ Neuer Vor-/Nachname \_\_\_\_\_ Unterschrift Karteninhaber

**Meldeadresse** \_\_\_\_\_ Bisher \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Neu

**Korrespondenzadresse** (Hinweis: Die bisher angegebene Meldeadresse bleibt unverändert)

\_\_\_\_\_ Bisher \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Neu

**E-Mail-Adresse** (bis zu 40 Zeichen)

\_\_\_\_\_ Bisher \_\_\_\_\_ Neu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bisher \_\_\_\_\_ Neu \_\_\_\_\_

**PIN-Code Bestellung/Nachbestellung**

**Bezahlen mit PIN-Code anstatt Unterschrift:** Ich stimme zu, dass ich Transaktionen (Bezahlung und Bargeldbehebung) mit PIN-Code bestätigen muss. Aufgrund dieser Änderung wird eine neue Karte ausgestellt und an Sie geschickt. Bitte vernichten Sie nach Erhalt die bestehende Karte gesichert (z. B. durch zerschneiden). Falls Sie Ihren PIN-Code nicht kennen, kreuzen Sie zusätzlich die PIN-Code Bestellung/Nachbestellung an.

**Erstellung Ersatzkarte** (Grund bitte unbedingt angeben z.B. Namensänderung, Verlust, etc.): \_\_\_\_\_

**Änderung der Bankverbindung:** Ich ermächtige die BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft die von mir zu entrichtenden Beträge vom Abrechnungskonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**Storno der oben angegebenen Kreditkarte:** Sollte sich Ihre Bankverbindung geändert haben, teilen Sie uns bitte zur Refundierung des anteiligen Kartenentgelts Ihre neue Bankverbindung mit.

Umgehende Kündigung unter Einhaltung der einmonatigen Kündigungsfrist  
 Kündigung nach Ablauf der Kündigungsfrist per \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

**Änderung des monatlichen Verfügungsrahmens** (in 500 EUR-Schritten, z. B. EUR 6.500,-; ab EUR 10.500,- Bankhaftung zwingend erforderlich) Verfügungsrahmen: \_\_\_\_\_ EUR

Bitte unbedingt angeben:  dauerhaft  befristet bis \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ) Netto-Monatseinkommen: \_\_\_\_\_ EUR

**Hinweis:** Eine Änderung des Verfügungsrahmens kann nur bei Angabe des Netto-Monatseinkommens sichergestellt werden.

**Änderungen des Verfügungsrahmens für Partnerkarten\*:** Beide Vertragsparteien unterschreiben die Änderung des monatlichen Verfügungsrahmens, sowohl eine Erhöhung als auch eine Reduzierung.

Unbedingt Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises beilegen.

Unterschrift des Kunden erforderlich

Unterschrift des Kunden erforderlich

## 3 Unterschrift des Karteninhabers und optionale bankmäßige Fertigung

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des (Partner-)Karteninhaber

\_\_\_\_\_ \* Zusätzliche Unterschrift des Hauptkarteninhabers bei Änderung des Verfügungsrahmens

\_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_ Vor- und Nachname des zuständigen Sachbearbeiters

\_\_\_\_\_ Bankstempel und Unterschrift(en) \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Telefonnummer



Bitte QR-Code nicht überschreiben!