Diners Club INTERNATIONAL

ÄNDERUNGSAUFTRAG FÜR DINERS CLUB KREDITKARTEN

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)

Adressänderung Hauptwohnsitz 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".

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.at

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

_____

Ort/Datum — Unterschrift des Karteninhabers

Diners Club INTERNATIONAL

ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG

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:
AT12DCB00000008159

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 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

Stand Juni 2024

card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich
T: +43 1 50 135-14, F: +43 1 50 135-111, kundendienst@dinersclub.at
IBAN: AT611100000404118200, BIC: BKAUATWW
Handelsgericht Wien, Sitz Wien, FN 84409g, UID: ATU36787802

card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich
T: +49 69 900 150-14, F: +49 69 900 150-111, kundendienst@dinersclub.de
IBAN: AT361200010005988547, BIC: BKAUATWW
Handelsgericht Wien, Sitz Wien, FN 84409g, UID: ATU36787802