



## Antrag zur Änderung der Kreditlimite von PostFinance-Kreditkarten

Bitte füllen Sie die unten stehenden Felder aus, damit wir Ihre Anfrage für eine Limitenänderung prüfen können.

Postkonto-Nr. / IBAN \_\_\_\_\_

Kartenkonto\* 800 \_\_\_\_\_

\* Bitte geben Sie Ihre Kartenkonto-Nummer ein (siehe Kreditkartenrechnung oder E-Finance), Bsp.: 8001 1234 5678

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Bei Rückfragen telefonisch erreichbar unter \_\_\_\_\_

### Limitenänderung

Gewünschte Kreditlimite in CHF<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Die effektiv vergebene Limite kann von der gewünschten Limite abweichen.

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an:  
**PostFinance AG, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen**

Nach Erhalt Ihrer Unterlagen werden wir Sie schriftlich über unseren Entscheid informieren.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben auf diesem Antrag. Mit der Unterschrift anerkenne ich, dass sich PostFinance das Recht vorbehält, diesen Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen und bei der effektiv vergebenen Kreditlimite von einer allenfalls von mir gewünschten Kreditlimite abzuweichen. Mein Einkommen und Vermögen reichen aus, meine Monatsrechnung zu bezahlen und meinen übrigen Verpflichtungen nachzukommen.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Hauptkarteninhabers

