



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 CHF¹ _____

¹ Die effektiv vergebene Limite kann von der gewünschten Limite abweichen.

Bemerkungen

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an:
PostFinance AG, Operations Center, Molliserstrasse 41, 8759 Netstal

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



