

Antrag zur Limitenänderung Ihrer PostFinance Visa Business Card

Postkonto-Nr. / IBAN _____

Ich beantrage hiermit eine Limitenänderung für das folgende Kreditkartenkonto.

Kartenkonto _____

Ich beantrage hiermit eine Limitenänderung für die Kreditkarte des folgenden Karteninhabers.

Vorname _____

Name _____

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

Vorname _____

Name _____

Firmenbezeichnung _____

Strasse/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Bestehende Kreditlimite in CHF _____

Gewünschte Kreditlimite in CHF _____

Selbstdeklaration

Bruttojahreseinkommen (bei Einzelunternehmen) _____

Umsatz aus Geschäftstätigkeit der letzten drei Jahre (bei juristischen Personen)	Jahr _____	Umsatz in CHF _____
	Jahr _____	Umsatz in CHF _____
	Jahr _____	Umsatz in CHF _____

Bei Rückfragen telefonisch erreichbar unter _____

Bemerkungen

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 AG das Recht vorbehält, diesen Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen, und dass die Kreditlimite von einer allenfalls von mir gewünschten Kreditlimite abweichen kann.

Datum _____

Ort _____ Unterschrift _____

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschriften gemäss Handelsregister/Gesellschaftsdokumenten _____

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

