

Adresse des Karteninhabers/der Karteninhaberin

Adresse des Kartenherausgebers

Kündigung Kreditkarte

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Kreditkarte(n) unter Berücksichtigung der vereinbarten Kündigungsfrist per:

- sofort
- Fälligkeit des nächsten Jahrespreises

Grund:

Nachfolgend die Angaben zur Kreditkarte

Kartenkonto*:

* Bitte geben Sie Ihre Kartenkonto-Nummer ein (siehe Kreditkartenrechnung).

Hauptkarte

Karteninhaber/in

Geburtsdatum

Kartennummer*

* Bitte geben Sie die letzten 4 Ziffern der Kartennummer ein.

Karte wurde vernichtet

Zusatzkarte (Zweit-/Partnerkarte)

Karteninhaber/in

Karteninhaber/in

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Kartennummer*

* Bitte geben Sie die letzten 4 Ziffern der Kartennummer ein.

Kartennummer*

* Bitte geben Sie die letzten 4 Ziffern der Kartennummer ein.

Karte wurde vernichtet

Karte wurde vernichtet

Bemerkungen

Besten Dank für die Kenntnisnahme.

Freundliche Grüße

Unterschrift Hauptkarteninhaber
(oder gesetzlicher Vertreter)

 }

Unterschrift allfälliger Partnerkarteninhaber

}  }

L

L

L

L