

# 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, Molliserstrasse 41, 8759 Netstal

