

NAMENS- UND ADRESSÄNDERUNG

Kundendaten

Kontonummer(n) _____

Geburtsdatum des Vertragsinhabers (TT.MM.JJJJ) _____

Bei Namensänderung von Minderjährigen ist ein Nachweis (Kopie Geburtsurkunde) beizulegen!

bisheriger Name

Vor- und Familienname (Vertragsinhaber) _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort (ständige Wohnanschrift des Vertragsinhabers) _____

neuer Name

Vor- und Familienname (Vertragsinhaber) _____

bisherige Adresse

Vor- und Familienname (Vertragsinhaber) _____

Vor- und Familienname (Vertragsinhaber 2 oder gesetzlicher Vertreter für minderjährigen Vertragsinhaber 1) _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort (ständige Wohnanschrift des Vertragsinhabers) _____

neue Adresse

Straße _____

Postleitzahl, Ort (ständige Wohnanschrift des Vertragsinhabers) _____

E-Mail Adresse

E-Mail Adresse _____

Mit der Verwendung meiner oben angeführten E-Mail Adresse zur Bewerbung Ihres weiteren Angebotes sowie für Informationen zu meinen ABV Produkten erkläre ich mich einverstanden. Dieses Einverständnis bezieht sich auch auf E-Mails, die dem Bankgeheimnis unterliegende Vertragsdaten enthalten. Meine Zustimmung ist jederzeit mit E-Mail an service@abv.at oder mit Brief widerrufbar.

Datum _____ Unterschrift Vertragsinhaber 1 _____ Vertragsinhaber 2/gesetzl. Vertreter _____

Bitte senden Sie dieses Formular **vollständig ausgefüllt** und **unterschrieben** an oben angeführte Adresse, per Fax an 01-313 80-209 oder per E-Mail an service@abv.at.