


**MEINE
ADRESSE
ÄNDERN!**

ADRESSÄNDERUNGSFORMULAR



ICH MÖCHTE MEINE ADRESSE ÄNDERN:

Bitte vollständig in Blockbuchstaben ausfüllen und an die paybox Bank AG senden:
eingescannt an datenaenderung@payboxbank.at oder per Post an das Postfach 161, 1021 Wien.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

PERSÖNLICHE DATEN: (Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Ihre Handy Nr.*: + 4 3 (0)

Anrede*: Frau Herr Titel: Geburtsdatum*:

Vorname*: Name*:

E-Mail Adresse*:

(für Zahlungsbestätigungen und Servicemeldungen)

AUSWEIS:

Wichtig: Legen Sie dem Formular bitte die Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises (Führerschein, Reisepass oder Personalausweis) bei. Den Personalausweis bitte beidseitig kopieren, damit das Ausstellungsdatum zu sehen ist.

*ALTE ANSCHRIFT:

Derzeit bei paybox angemeldete Anschrift.

Straße, HausNr.*:

PLZ*: **A** Ort*:

*NEUE ANSCHRIFT:

Ihre Anschrift wird auf diese Adresse geändert.

Straße, HausNr.*:

PLZ*: **A** Ort*:

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und sämtliche sonstigen von mir an die paybox Bank AG bekannt gegebenen Daten zu meinem aufrechten Vertragsverhältnis unverändert bleiben.

Ort*:

Datum* (TT/MM/JJJJ):

X

Unterschrift des Vertragspartners*: