

Addiko Bank AG

Postfach 345
1000 Wien

Kundendaten

Verfügernummer: *	<input type="text"/>		
Anrede: *	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Titel:	Vorgestellt: <input type="text"/>	Nachgestellt: <input type="text"/>	
Vorname: *	<input type="text"/>		
Nachname: *	<input type="text"/>		
Straße, Nr., Stiege: *	<input type="text"/>		
PLZ, Ort: *	<input type="text"/>		
Mobiltelefonnummer: *	<input type="text"/>		

Neuer Name

Anrede: *	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Titel:	Vorgestellt: <input type="text"/>	Nachgestellt: <input type="text"/>	
Vorname: *	<input type="text"/>		
Nachname:*	<input type="text"/>		

Bitte beachten Sie, dass bei einer Namensänderung (z. B. bei Heirat, Scheidung, Namensänderung auf Wunsch etc.) eine Kopie Ihres neuen amtlichen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis beidseitig oder Führerschein im Scheckkartenformat nur bei österreichischen Staatsbürgern) beizulegen ist. Bei einer Änderung ihres akademischen Grades, bitten wir Sie, eine Kopie der Verleihungsurkunde beidseitig, sofern dieser nicht aus dem Lichtbildausweis ersichtlich ist.

Signatur

Ich beauftrage die Addiko Bank AG mit der Änderung meines Namens. Ich erkläre hiermit, dass die auf diesem Antragsformular eingetragenen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen ausführlich, wahr und vollständig sind und ich die Addiko Bank AG über eventuelle Änderungen binnen 10 Geschäftstagen informieren werde.

Ort, Datum: *
* Pflichtangaben

Unterschrift *

Bitte senden an: customer.service@addiko.at oder Addiko Bank AG - Postfach 345 - 1000 Wien

Sie haben noch Fragen?
Wir helfen Ihnen gerne.



0800 800 707
Mo-Fr 08:00-17:00 Uhr
kostenlos aus ganz Österreich



customer.service@addiko.at