

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"/>		

Hinweis: Falls sich Ihre Adresse zwischenzeitlich geändert haben sollte, ersuchen wir Sie um Bekanntgabe mittels des Formulars „Adressänderung“.

Signatur

Ich beauftrage die Addiko Bank AG mir einen neuen Ersatz-PIN über den Postweg zu übermitteln.
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 7:00-18:00 Uhr
kostenlos aus ganz Österreich



customer.service@addiko.at