



**Adressänderung**

Damit wir die Adressänderung vornehmen können, drucken Sie bitte das Formular aus und senden sie es uns ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Herr  Frau

Geburtsdatum:

Vorname:

Name:

Kreditkartenkonto-Nummer:

---

**Alte Adresse**

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

---

**Neue Adresse**

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Gültig ab:

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Hauptkarteninhaber: \_\_\_\_\_

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Adressänderung bitte einsenden an:

GE Money Bank AG  
Cards Services  
Postfach  
8048 Zürich