GE Money Bank

Beschränkte Vollmacht für das Kreditkartenkonto

Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin (nachfolgend der „Vollmachtgeber"):

[ ] Herr [ ] Frau Geburtsdatum:

Vorname: Name:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Kreditkartenkonto-Nummer:

Bevollmächtigter / Bevollmächtigte (nachfolgend der „Bevollmächtigte"):

[ ] Herr [ ] Frau Geburtsdatum:

Vorname: Name:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Sicherheits-Codewort für Anfragen:

Der unterzeichnete Vollmachtgeber ermächtigt hiermit den Bevollmächtigten zur Vertretung gegenüber der GE Money Bank AG für sein Kreditkartenkonto.

Der Bevollmächtigte ist befugt, Auskünfte über die bei der GE Money Bank AG verfügbaren Kundendaten, Rechnungsdetails, Transaktionen oder deren Beanstandungen, autorisierte und abgelehnte Anfragen und den gesamten Korrespondenzwechsel einzuholen. Diese Vollmacht schliesst ausdrücklich aus, einen Transfer von Kartenguthaben auf ein Bankkonto zu erwirken sowie eine weitere Kreditkarte der GE Money Bank AG im Namen des Vollmachtgebers zu beantragen.

Der Kunde entbindet die GE Money Bank AG von jeder Pflicht, ihn über die Handlungen der Bevollmächtigten zu orientieren.

Die Vollmacht gilt der GE Money Bank AG gegenüber bis zu ihrem schriftlichen Widerruf. Sie kann vom Kunden jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf wird mit Eintreffen der schriftlichen Erklärung bei der Bank wirksam. Die Vollmacht bleibt ausdrücklich auch nach dem Tode, dem Konkurs, der Verschollenerklärung oder dem Verlust der Handlungsfähigkeit des Kunden in Kraft. Diese Vollmacht untersteht schweizerischem Recht.

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Vollmacht bitte einsenden an:

GE Money Bank AG
Cards Services
Postfach
8048 Zürich

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Bevollmächtigten: Unterschrift des Vollmachtgebers:

_____ _____