SWISS BANKERS

Auftrag für die Rückzahlung von Kartenguthaben

Dieses Formular ist **vom/von der Karteninhaber/in** auszufüllen, zu unterzeichnen und einzusenden. Die Bearbeitung kann bis zu vier Wochen dauern. Alternativ kann das Guthaben bei aktiven Karten kostenlos über die Swiss Bankers App zurückgefordert oder durch weitere Nutzung der Karte aufgebraucht werden.

Bitte beachten Sie folgende Punkte:
- **Pro Karte** wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF/USD/EUR 20.– erhoben. Ist das verfügbare Guthaben gleich hoch oder geringer als die Bearbeitungsgebühr, erfolgt keine Auszahlung. Die Karte wird in diesem Fall annulliert und das verbleibende Guthaben zugunsten der Bank ausgebucht.
- Für **jede Karte** ist anzugeben, auf welches Auszahlungskonto das Guthaben überwiesen werden soll.
- Die Rückzahlung des Kartenguthabens erfolgt grundsätzlich auf ein Schweizer Bankkonto der Karteninhaberin bzw. des Karteninhabers. Für Rückzahlungen auf Konten Dritter übernimmt die Bank, soweit gesetzlich zulässig, keine Haftung.
- Die Karte wird nach Rückzahlung des Kartenguthabens geschlossen, sofern keine ausdrückliche Weiterführung gewünscht wird.

Angaben zu den Karten

Bitte fügen Sie für bis zu fünf Karten nur **die ersten vier und die letzten vier Ziffern** der Kartennummer ein und vermerken Sie, ob die Prepaidkarte **nach erfolgter Auszahlung** des Restguthabens **geschlossen** werden soll.

Karte 1

Schliessung nach Auszahlung

_ _ _ _	X X X X	X X X X	_ _ _ _

● Ja ☐ Nein

Karte 2

_ _ _ _	X X X X	X X X X	_ _ _ _

● Ja ☐ Nein

Karte 3

_ _ _ _	X X X X	X X X X	_ _ _ _

● Ja ☐ Nein

Karte 4

_ _ _ _	X X X X	X X X X	_ _ _ _

● Ja ☐ Nein

Karte 5

_ _ _ _	X X X X	X X X X	_ _ _ _

● Ja ☐ Nein

Swiss Bankers
Kramgasse 4
3506 Grosshöchstetten
Switzerland

T +41 31 710 12 15
info@swissbankers.ch
swissbankers.ch

Angaben zum/zur Karteninhaber/in

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj): . . _____ Nationalität: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Angaben zu den Banküberweisungen

Bitte stellen Sie sicher, dass alle angegebenen Kontonummern (IBAN) korrekt sind und die entsprechenden Konten bis zur erfolgten Rückzahlung nicht saldiert werden. Bei jedem Auszahlungskonto ist anzugeben, **für welche Karte(n)** das entsprechende Guthaben auf dieses Konto überwiesen werden soll.

Auszahlungskonto in CHF

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Auszahlungskonto in EUR

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Auszahlungskonto in USD

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Angaben zum/zur Begünstigten (falls abweichend vom/von der Karteninhaber/in)

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____ Name: _____

Nationalität: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____

Bitte begründen Sie die Rückzahlung des Guthabens zu Gunsten der/des Begünstigten und in welcher Beziehung Sie zum/zur Karteninhaber/in stehen:

_____

_____

_____

Kündigungsgrund

Falls Sie Ihre Karte(n) kündigen wollen, was ist der Grund dafür?

- ☐ Keinen Verwendungszweck
- ☐ Produktwechsel
- ☐ Die App entspricht nicht den Erwartungen
- ☐ Produkt/Service entspricht nicht den Erwartungen
- ☐ Gebührenmodell entspricht nicht den Erwartungen

Anderer Grund: _____

Ihre Checkliste
- Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet
- Alle Karten sind mit den ersten vier und den letzten vier Ziffern aufgeführt
- Für jede Karte ist ein Auszahlungskonto vermerkt
- Bei Abweichung der begünstigten Person sind die entsprechenden Angaben vollständig ausgefüllt
- Gültige ID- oder Pass-Kopie vom/von der Karteninhaber/in liegt bei

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle erforderlichen Unterlagen beigefügt sind. Die Rückzahlungen können nur erfolgen, wenn das **Formular vollständig ausgefüllt** ist.

Bitte senden Sie dieses Formular und zusätzliche Dokumente **per E-Mail** an info@swissbankers.ch **oder per Post** an Swiss Bankers Prepaid Services AG, Kundenservice, Kramgasse 4, 3506 Grosshöchstetten.

Ort, Datum: _____ Signatur: _____