

## Auftrag für die Rückzahlung von Kartenguthaben (für Firmenkunden)

Dieses Formular ist **vom Karteninhaber** auszufüllen, zu unterzeichnen und einzusenden. Für Rückzahlungen über CHF/USD/EUR 50.– wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF/USD/EUR 20.– erhoben. **Pro Karte ist ein separates Formular** auszufüllen und einzusenden. Die Bearbeitung kann bis zu vier Wochen dauern. Alternativ kann das Guthaben bei aktiven Karten über die Swiss Bankers App zurückgefordert oder durch weitere Nutzung der Karte aufgebraucht werden.

## Bitte beachten Sie folgende Punkte:

- Für die Rückzahlung des Kartenguthabens muss das Formular von der auftragsberechtigten Person oder vom Kontrollinhaber unterzeichnet sein.
- Die Rückzahlung des Kartenguthabens erfolgt ausschliesslich auf das bei der Vertragseröffnung angegebene Firmenkonto.

## **Angaben zur Karte**

Bitte fügen Sie nur die ersten vier und die letzten	vier Ziffern der Kartennummer ein:
Angaben Karteninhaber/in	
Anrede: Frau Herr	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj):	Nationalität:
Angaben Begünstigte (Firma)	
Firma:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort, Land:	
Auftragsberechtigte Person	
Anrede: Frau Herr	
Vorname:	Name:
E-Mail:	Telefon:

## Angaben zur Banküberweisung (Firmenkonto)

Bitte stellen Sie sicher, dass die Kontonummer (IBAN bis die Rückzahlung erfolgt ist.	N) korrekt ist und das Konto nicht saldiert wird,
Kontowährung: CHF EUR USD	
IBAN-Nr.:	
Name der Bank:	
Ort, Land:	
BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Sch	weiz):
Kündigung der Karte	
Wünschen Sie nach erfolgter Auszahlung des Resto Prepaidkarte?	guthabens die Kündigung der oben genannten
Ja Nein	
von der/vom Kontrollinhaber/in unte	npel oder alternativ Handelsregisterauszug liegt bei
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die au haben. Die Rückzahlung kann nur erfolgen, wenn do Bitte senden Sie dieses Formular und zusätzliche De <b>per Post</b> an Swiss Bankers Prepaid Services AG, Kur	as <b>Formular vollständig ausgefüllt</b> ist.  okumente <b>per E-Mail</b> an info@swissbankers.ch <b>oder</b>
Vorname, Name:	Signatur oder elektronische Signatur:
Ort, Datum:	
Vorname, Name:	Signatur oder elektronische Signatur:
Ort, Datum:	