Rückerstattungsauftrag – Cornèrcard Instant

Kartennummer: _____

Inhaber: _____

Bitte übertragen Sie meinen Guthabensaldo in Höhe

von _____

auf mein Bank-/Postkonto.

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieser Guthabensaldo variieren kann, sofern ich meine Cornèrcard bis zum Zeitpunkt Ihrer Überweisung für weitere Karteneinsätze nutze. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass keine Rückerstattung zugunsten von Drittpersonen erfolgt.

Bankkonto

Bankname: Ort/Filiale:

Bankenclearing-Nummer:

IBAN:

Postkonto

Ort/Filiale (Poststelle):

Postkontonummer:

IBAN:

Datum:_____ Unterschrift: _____

Senden Sie bitte dieses vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit einer gültigen Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite) an folgende Adresse: Cornèr Bank AG, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano

W38