

## ÄNDERUNGSFORMULAR

cashgate AG  
Hohlstrasse 283  
8040 Zürich  
www.cashgate.ch

Tel 0800 666 777  
Fax 0800 666 778  
info@cashgate.ch

Bitte informieren Sie uns mit diesem Formular über allfällige Änderungen.

Besten Dank  
Ihre cashgate

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr \_\_\_\_\_

Kunden-Nr \_\_\_\_\_

**Adressänderung**  
Bitte Ausweiskopie beilegen

Neue Adresse \_\_\_\_\_

**Namensänderung**  
Bitte Heiratskopie oder Scheidungspapiere beilegen

Neuer Name \_\_\_\_\_

**Änderung Bankverbindung**  
Beachten Sie bitte, dass dieses Formular mindestens 10 Tage vor der nächsten Ratenzahlung bei uns vorliegen muss.

Bank \_\_\_\_\_

Konto-Nr \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Clearing-Nr. \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift ermächtige cashgate, die Raten aus meinem Kredit-/ Leasingvertrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_