

# Änderungsformular

Gratis-Telefon 0800 55 44 33

Gratis-Fax 0800 55 44 34

info@cashgate.ch

www.cashgate.ch

Bitte informieren Sie uns mit diesem Formular über allfällige Änderungen. Besten Dank!

## Persönliche Angaben

Anrede

Frau  Herr

Vorname

Name

Strasse/Nr.

PLZ

Kanton

Ort

Telefon

Vertrags-Nr.

Kunden-Nr.

## Adressänderung

Strasse/Nr.

PLZ

Kanton

Ort

Gültig ab

## Namensänderung Bitte eine neue gültige Ausweiskopie beilegen

Vorname

Name

## Änderung Bankverbindung für LSV Beachten Sie, dass dieses Formular mind. 10 Tage vor der nächsten Ratenzahlung bei uns vorliegen muss.

Bank

IBAN

Clearing Nr.

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

 \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

 \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:  
cashgate AG, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich

**cashgate.-**

**credit & leasing**  
Partner namhafter Schweizer Banken.