

Limitänderung girocard / SB-Terminal

Personen-Nr.: _____

Kunde: _____

Konto: _____

Kartenummer: _____

Änderung girocard

Änderung SB-Terminal

von (pro Tag / Woche):

	SB-Karte (pro Tag)	SB-Karte (pro Woche)	
101	BC 1.000 €	BC 3.500 €	
102	BC 200 €	BC 1.000 €	
105	BC 150 €	BC 150 €	
110	BC 500 €	BC 3.500 €	
115	BC 2.500 €	BC 7.500 €	
120	BC 5.000 €	BC 15.000 €	
130	BC 10.000 €	BC 30.000 €	
140	BC 90.000 €	BC 99.999 €	
198	BC 0 €	BC 0 €	

von (pro Tag / Woche):

	pro Tag	
101	EB 5.000 €	
105	EB 1.000 €	
150	EB 50.000 €	
151	EB 150.000 €	
152	EB 500.000 €	
198	EB 0 €	
Indiv.	_____ €	

auf (pro Tag/Woche):

	SB-Karte (pro Tag)	SB-Karte (pro Woche)	
101	BC 1.000 €	BC 3.500 €	
102	BC 200 €	BC 1.000 €	
105	BC 150 €	BC 150 €	
110	BC 500 €	BC 3.500 €	
115	BC 2.500 €	BC 7.500 €	
120	BC 5.000 €	BC 15.000 €	
130	BC 10.000 €	BC 30.000 €	
140	BC 90.000 €	BC 99.999 €	
198	BC 0 €	BC 0 €	

auf (pro Tag/Woche):

	pro Tag	
101	EB 5.000 €	
105	EB 1.000 €	
150	EB 50.000 €	
151	EB 150.000 €	
152	EB 500.000 €	
198	EB 0 €	
Indiv.	_____ €	

Permanent

Temporär, vom: _____ bis zum: _____

Für die hier bei meinem Konto erhöhten Beträge bzw. Limite übernehme ich im Schadensfall die volle Haftung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hdz. MA: _____