Deutsche Credit Card
Gruppo Deutsche Bank

Spettabile

Servizio Clienti Deustche Credit Card,
Casella Postale 14035
20152 Milano

fax 02 3488.4832

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Codice Titolare Nr._____

con la presente richiede la variazione delle coordinate di addebito riferite alla carta di credito di cui sopra come segue:

da: (vecchio IBAN)

| I | T |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Paese | CIN Euro | CIN Ita | Cod. ABI | Cod. CAB | Numero Conto

a: (nuovo IBAN)

| I | T |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Paese | CIN Euro | CIN Ita | Cod. ABI | Cod. CAB | Numero Conto

_____

(indirizzo Banca)

In fede,

_____ _____

(Luogo e data) (firma)