

Seite 1/1

(maskierte) Kartennummer oder Card-ID

Antrag auf Änderung des Kreditkartenlimits Commerzbank Business Card/ Corporate Card

_	Vorname und Name Karteninhaber
□	IBAN
An	
Commerzbank AG	
Kaiserstraße 16	
60282 Frankfurt	
L	
	_
Lab Little com X and common des 12 and 14 least and 15 and 16 A A A	£"
Ich bitte um Änderung des Kreditkartenlimits/Ver	rugungsranmens" für oben genannte Kreditkarte
Die Änderung soll erfolgen:	
unbefristet	
□ befristet von bis □	
Gewünschter Verfügungsrahmen:	Euro
	Euro
	. Sofern wir Ihrem Wunsch nicht entsprechen können oder weitere Unter-
lagen von Ihnen benötigen, kommen wir auf Sie zu.	
Unterschrift(en):	
Ort, Datum	
_	
Y .	
Unterschrift des Auftraggebers	
Versandinfo für den Kunden:	
Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular	an die oben genannte Adresse.
Bearbeitungsvermerke der Commerzbank (Filiale/Beratung	scenter).
COKIS/Stammnummer des Unternehmens (10-stellig):	
	☐ Kreditmäßige Ordnung ist erfolgt
Name des Beraters/Bearbeiters in Klarschrift:	

Bitte das vollständig ausgefüllte Formular nach Limitvorgabe und Unterzeichnung per Scan to Mail versenden an: Business Cards/Corporate Cards: commerzbank.backoffice@nexigroup.com
Anschließend Archivierung in Digitale Kontoakte vornehmen.

Unterschrift des Beraters/Bearbeiters: Telefonnummer für Rückfragen: