

**Cembra Money Bank AG**

Customer Service

Postfach

8048 Zürich

Tel. 044 439 40 20

[www.cembra.ch](http://www.cembra.ch)

## Limitenerhöhung Mastercard

Sehr geehrter Kunde

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Limitenerhöhung Ihrer Mastercard. Wir sind jederzeit gerne bereit Ihre Limite anhand aktueller Informationen erneut zu prüfen. Aus diesem Grunde bitten wir Sie den untenstehenden Talon auszufüllen, zu unterzeichnen und zusammen mit den erforderlichen Dokumenten an folgende Adresse zu senden:

Cembra Money Bank AG

Customer Service

Postfach

8048 Zürich

Wir werden Ihnen nach Erhalt Ihres Talons in den nächsten 14 Tagen das Ergebnis unserer Prüfung bekannt geben.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne unter Telefon Nr. 044 439 40 20 zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

**Cembra Money Bank AG**

(Dokument ohne Unterschrift)

# Antrag Limitenerhöhung Mastercard

**Cembra Money Bank AG**  
 Customer Service  
 Postfach  
 8048 Zürich

Name

Vorname

Kontonummer

**Ich wünsche folgende Kreditlimite in CHF**

Monatliches Nettoeinkommen in CHF   12-mal oder  13-mal

Monatliches Einkommen aus Nebenerwerb in CHF   12-mal oder  13-mal

**(Bitte Kopie der Einkommensbelege oder Rentenbescheinigung beilegen)**

Monatliches Nettoeinkommen Ehepartner in CHF   12-mal oder  13-mal

Andere Einkommen in CHF

Steuerbares Vermögen in CHF

**(Angabe obligatorisch bei Nettoeinkommen unter CHF 3000.-)**  
**(Bitte belegen – z.B. mit Kopie Bankauszug oder Staats/Gemeindesteuerrechnung etc.)**

Monatl. Wohnkosten inkl. Nebenkosten in CHF   
 (aus Miete oder Eigentum)

Seit meinem Kreditkartenantrag hat sich meine berufliche und/oder persönliche Situation **(zutreffendes ankreuzen)**

Nicht verändert

Wie folgt verändert

**(z.B. Zivilstand, selbstständige Erwerbstätigkeit, Arbeitslosigkeit, Invalidität, Geburt eines Kindes, etc.)**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass die definitive Kreditlimite nach erneuter Prüfung festgelegt wird. Die Bank kann die Erhöhung der Kreditlimite ohne Angabe von Gründen ablehnen.

Ort  Datum    2 0

Unterschrift Hauptkarteninhaber