

# Adressänderung



## Bisherige Adresse

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

## Neue Adresse

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft \_\_\_\_\_

Gültig ab \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an **info@ukb.ch** oder schicken Sie uns ein gedrucktes Exemplar an **Urner Kantonalbank, Bahnhofstrasse 1, 6460 Altdorf**.