

Adressänderung



Bisherige Adresse

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Neue Adresse

Name/Vorname _____

Adresse _____ Tel. Privat _____

PLZ/Ort _____ Mobile _____

Gültig ab _____ Tel. Geschäft _____

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**.