

Storno/Teilstorno Meldung

Kunde

| | |
|-----------------|----------------------------|
| Name | Vorname |
| Straße/Haus-Nr. | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Antrags-Nr. 99 |
| KV-Nr. | ComfortCard plus Konto-Nr. |

Bitte führen Sie bei zuvor genannter Antragsnummer einen Storno wie folgt durch:

Vollstorno Betrag € _____

Teilstorno zu stornierender Betrag € _____

neuer Kreditbetrag € _____

(Bei Teilstorno sind sowohl der zu stornierende Betrag als auch der neue Kreditbetrag auszufüllen.)

Die Ware haben wir vom Kunden zurück erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass Sie den Teilstorno-/Stornobetrag, von dem Ihnen bekannten Konto, aus dem bereits erteilten SEPA-Lastschriftmandat, einziehen dürfen.

| | |
|--------------|------------------------|
| (Ort, Datum) | Unterschrift (Händler) |
|--------------|------------------------|

Absender

Ansprechpartner beim Handelspartner im Falle von Rückfragen:

Name

Telefonnummer

| |
|----------------------------|
| Firmenstempel |
| * Bitte unbedingt angeben! |

Bitte senden Sie uns das Formular rechtsverbindlich unterschrieben, inkl. Firmenstempel, anhand folgender Möglichkeiten zurück.

Fax 02161 690-7896 Elektro, Zweirad, Computer, sonstige (oder nutzen Sie die Ihnen bekannte(n) Durchwahl(en))
Fax 02161 690-7805 Möbel (oder nutzen Sie die Ihnen bekannte(n) Durchwahl(en))
Per Post an Santander Consumer Bank AG, Abrechnung, Postfach 101744, 41017 Mönchengladbach
Per E-Mail an cfs-abrechnung@santander.de