



Adressänderung Privatkunden

Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____
Kontonummer _____

Bisherige Adresse

Strasse, Nr. _____
Postfach _____
PLZ, Ort _____
Land _____

Neue Adresse

Gültig ab sofort ab _____
Strasse, Nr. _____
Postfach _____
PLZ, Ort _____
Land _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte senden Sie das Formular an: **Zürcher Kantonalbank, Postfach, 8010 Zürich**