

Adressänderung für Kunden

Kundenname und CT Nummer: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich meine Adresse wie folgt geändert hat:

Neue Wohnadresse: _____

Unterschrift und Datum: _____

Notiz: Returnieren Sie bitte diese Form an: Cornèrtrader, Tödistrasse 27, 8002 Zürich