

Um Ihre Adressänderung bearbeiten zu können, benötigen wir folgende Angaben:

Firmenname

gemäss Handelsregister/Statuten

Einzelfirmen ohne Handelsregistereintrag geben den Firmennamen inklusive Familiennamen des Inhabers bzw. der Inhaberin an.

Kontonummer/Depotnummer/IBAN

Auftrag Adressänderung

Bitte ankreuzen, welche Adressen geändert werden müssen

Domiziladresse ändern

 Ja Nein

Korrespondenzadresse ändern

 Ja Nein

Aktuelle Adresse(n)

Domiziladresse

Bitte Domiziladresse zu Identifikationszwecken immer angeben.

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Land

Korrespondenzadresse

Falls die Korrespondenzadresse identisch ist mit der Domiziladresse oder nicht geändert wird, muss die Korrespondenzadresse nicht ausgefüllt werden.

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Land

Zukünftige Adresse(n)

Domiziladresse

Bitte angeben, falls geändert wird.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>
Postfach	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Korrespondenzadresse

Bitte angeben, falls geändert wird.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>
Postfach	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Kontaktperson

(für Rückfragen)

Frau Herr

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Telefon/Mobile	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Gültigkeit Adressänderung

ab sofort ab Datum

für alle Konten/Depots

für die nachfolgend aufgeführten Konten/Depots

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Benötigte Unterlagen bei einer Änderung der Domiziladresse

Für **Vereine** ist bei der Änderung der Domiziladresse ein **unterzeichnetes Sitzungsprotokoll** einzureichen. Die Adressänderung muss darin ersichtlich sein.

Im **Handelsregister eingetragene Rechtsformen**, wie z.B Aktiengesellschaften, reichen einen **Handelsregisterauszug** ein, auf welchem die Änderung der Domiziladresse ersichtlich ist, dieser muss nicht beglaubigt sein.

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift / Ihren Unterschriften bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben. Bei Kollektivzeichnungsberechtigung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>

Bitte senden Sie das Formular zusammen mit einer allfällig erforderlichen Bestätigung per Post an:
Migros Bank AG, LOKDJP, Postfach, 8010 Zürich

Für telefonische Hilfe melden Sie sich bei der Service Line Unternehmen 0848 845 410 oder über [migrosbank.ch/kontakt](https://www.migrosbank.ch/kontakt)