



WIR Bank Genossenschaft
Beratungszentrum
Auberg 1
4002 Basel

T 0800 947 947
www.wir.ch/kontakt

Adressänderung Firmenkunden

Firma _____

Zusatzbezeichnung _____

Kontaktperson _____

Kundennummer _____

Bisherige Adresse

Strasse, Nr. _____ Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Neue Adresse

Sitzadresse Domiziladresse Korrespondenzadresse

Gültig ab: _____

Strasse, Nr. _____ Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Mit Ihrer Unterschrift / Ihren Unterschriften bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift(en)
(gemäss Unterschriftenregelung)