

Neues Passwort *(New Password)*

Familienname oder Name der Firma *(Family/Company Name):* _____

Vorname *(First Name):* _____

Geburtsdatum *(Date of Birth):* _____

Staatsangehörigkeit *(Nationality):* _____

Strassenadresse *(Home Street Address):* _____

Postleitzahl *(Postal Code):* _____

Land *(Country):* _____

(Damit der Kontoinhaber) *(Hereinafter the "Account holder")*

Der Kontoinhaber gibt hiermit den Auftrag das Passwort zu blockieren und erfordert ein neues Passwort von ACM.

The account holder declares that his/her password has to be blocked and that he would like to receive a new password.

Ort und Datum *(Place and date):* _____

Kontonummer *(Account number):* _____

Unterschrift des Kontoinhabers *(Signature of account holder):* _____