

Kartenantrag für Mastercard® Business Card



Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Angaben sind zwingend erforderlich.
Bei Erstbestellung muss gleichzeitig der Basisantrag für den Firmenstamm eingereicht werden.

Angaben zur Firma (Wichtig: Die Karte sowie der PIN-Code werden an die Firmenadresse geschickt.)

Firma _____ PLZ/Ort _____
Strasse/Nr. _____ Land _____

Kartenkonto-Nr. 1 1 0 _____
(Bei bestehendem Firmenstamm bitte Kartenkontonummer angeben, ersichtlich auf der Monatsabrechnung.)

Produktwahl Bitte entscheiden Sie sich für ein Produkt (Gold/Silber). Pro Kartentyp und Währung wird ein separater Antrag benötigt.

Mastercard® Business Card Gold



Jahresgebühr*:
CHF 170.– / EUR 150.– / USD 150.–

Wählen Sie die Währung:

- CHF
 EUR
 USD

* Ab der 2. Karte innerhalb der Firma, mit gleicher Währung, wird die halbe Jahresgebühr verrechnet.

Mastercard® Business Card Silber in CHF



Jahresgebühr*:
CHF 100.–

- Ja, ich möchte ein eigenes Design für einen Zuschlag von CHF 40.– auf die Jahresgebühr.

* Ab der 2. Karte innerhalb der Firma wird die halbe Jahresgebühr verrechnet.

Gewünschtes Kartenbild:

- Neu** gemäss angefügter Einverständnis-Erklärung.
(Ein neues Karten-Layout kann unter www.upload-picture.ch erstellt werden.)

Bild-Referenznummer:

P _____

oder

- wie bei bestehender Kartennummer**

Vorname/Name Karteninhaber/in



Kontaktlose Bezahlfunktion automatisch integriert

Monatliche Kartenlimite

Gewünschte Kartenlimite: CHF/EUR/USD _____000.–

Mastercard® Business Card Silber bis CHF 10'000.–
Mastercard® Business Card Gold ab CHF 10'000.– / EUR/USD 5'000.–

Bargeldbezug mit PIN-Code am Automaten möglich:

- Ja Nein

Angaben zum/zur antragstellenden Mitarbeiter/in

Frau Herr Titel _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Funktion Mitarbeiter/in Andere _____

Mobile _____

E-Mail _____
(erforderlich für eXpense-Login)

Identifikation _____

Firmen interne Referenz, z.B. Kostenstelle, Personalnummer. Andruck auf Abrechnung
(max. 10 Zeichen, inklusive Zwischenräume, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute)

Privatadresse:

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

So soll der Mitarbeitername auf der Karte erscheinen

_____ (max. 24 Zeichen, inklusive Zwischenräume, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute)

Korrespondenz bitte in Deutsch Français Italiano English

Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

Gehören die Vermögenswerte, die zur Begleichung der Kreditkartenrechnungen der beantragten Firmenkarte dienen und/oder über diesen Betrag hinaus bei der Kreditkartenherausgeberin eingebracht werden **ausschliesslich** der Firma und handelt es sich bei dieser nicht um ein Einzelunternehmen, eine einfache Gesellschaft oder eine Sitzgesellschaft, sind nachstehend **keine Angaben** nötig. Trifft dies nicht zu, erklärt die Firma, dass diese Vermögenswerte (Zutreffendes ankreuzen, nur eine Antwort möglich)

- dem Karteninhaber gehören.
- von der Firma treuhänderisch zugunsten der/den nachfolgend aufgeführten Person/en gehalten werden:
- der/den nachfolgend aufgeführten Person/en gehören:

(Name(n), Vorname(n), Geburtsdatum, Nationalität, Wohnadresse)

Die Firma verpflichtet sich, Änderungen der Bank/Kreditkartenherausgeberin von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzliche falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafrechtsgesetzbuches, Urkundenfälschung; Strafanndrohung: Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren oder Geldstrafe).

Abrechnungsart (Sammel-Abrechnung mit Einzel-Anzeige)

Alle Kartentransaktionen werden monatlich fakturiert und sind detailliert auf der Rechnung ersichtlich. Die Abrechnung der Karte wird der Firma zugestellt. Damit Sie auch als Karteninhaber eine Übersicht über Ihre Ausgaben haben, können Sie sich monatlich einen Infobeleg zustellen lassen. **Wichtig: Wird ein Infobeleg gewünscht, wird für alle Karteninhaber des gleichen Kartentyps ein Infobeleg ausgelöst.**

Monatlicher Infobeleg mit Einzeltransaktionen gewünscht Nein Ja, an folgende Adresse:

Firma _____ Abteilung _____
Vorname _____ Strasse/Nr. _____
Name _____ PLZ/Ort _____

Wahl der Zahlungsart

Lastschriftverfahren (LSV nicht möglich für Karten in USD)

Hiermit beauftragen wir unten stehende Bank, alle ihr von der Viseca Card Services SA eingereichten Rechnungen bei Vorlage zu bezahlen.
(LSV-ID CHF: **EKB01** / EUR: **VKBE1**)

Bank _____
IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Die Bankverbindung muss zwingend angegeben werden, unabhängig von der gewählten Zahlungsart.

Wir bezahlen per Einzahlungsschein (ESR) für CHF oder Banküberweisung für EUR und USD

Zahlbar netto (zinslos) innert 20 Tagen ab Rechnungsdatum.

Hinweis: Aufgrund der Sammel-Abrechnung ist nur eine Zahlungsart pro Kartentyp innerhalb der Firma möglich.

Erklärung des/der Unterzeichnenden

Hiermit **bestätigt** der/die Unterzeichnende die Richtigkeit vorstehender Angaben und **ermächtigt** die Viseca Card Services SA, sämtliche für die Prüfung der vorstehend gemachten Angaben, für die Bearbeitung des Kartenantrages sowie für die Ausstellung der Karte und die Abwicklung des Vertrags erforderlichen Auskünfte bei Dritten, insbesondere der Zentralstelle für Kreditinformationen (ZEK), den Behörden (z.B. Betriebs- und Steuerämtern, Einwohnerkontrollen), der vermittelnden Bank, Wirtschaftsauskunfteien, dem Arbeitgeber, anderen Gesellschaften der Aduno Gruppe (www.aduno-gruppe.ch) oder weiteren vom Gesetz vorgesehenen (z.B. Informationsstelle für Konsumkredit, IKO) oder geeigneten Informations- und Auskunftsstellen einzuholen und bei Kartensperre, qualifiziertem Zahlungsrückstand oder missbräuchlicher Kartenverwendung und vergleichbaren Tatbeständen der ZEK sowie bei den vom Gesetz vorgesehenen Fällen den zuständigen Stellen Meldung zu erstatten. Insofern **entbindet** der/die Unterzeichnende diese Stellen vom Bank-, Geschäfts- bzw. Amtsgeheimnis. Die Viseca Card Services SA ist berechtigt, diesen Kartenantrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen. Diesfalls sind die Viseca Card Services SA und die anderen Gesellschaften der Aduno Gruppe ermächtigt, dem/der Unterzeichnenden andere Produkte oder Dienstleistungen anzubieten (auch an die vorstehend angegebene E-Mail Adresse). Der/die Unterzeichnende kann diese Ermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen. Die Viseca Card Services SA ist berechtigt, für die Abwicklung sämtlicher Dienstleistungen aus der Vertragsbeziehung, einschliesslich Prämienprogrammen (z.B. Antragsprüfung, Kartenherstellung, Online-Services), ganz oder teilweise Dritte im **In- und Ausland** zu beauftragen. Der/die Unterzeichnende **ermächtigt** die Viseca Card Services SA, diesen Dritten die zur sorgfältigen Erfüllung der zugewiesenen Aufgaben nötigen Daten zur Verfügung zu stellen, und dafür diese Daten auch **ins Ausland** weiterzuleiten. Eine Weitergabe von Daten erfolgt nur, wenn sich die Empfänger zu deren Geheimhaltung bzw. zur Wahrung eines angemessenen Datenschutzes verpflichten und diese Verpflichtungen auch eventuellen weiteren Vertragspartnern überbinden. **Mit der Unterschrift auf der Karte und/oder deren Einsatz bestätigt der/die Unterzeichnende, die Bestimmungen für die Benützung von Business Cards und Corporate Cards der Viseca Card Services SA (AGB) zur Kenntnis genommen, verstanden und akzeptiert zu haben.** Die vollständigen AGB erhält der/die Unterzeichnende zusammen mit der Karte. Diese können auch vorher unter **Telefon +41 (0)58 958 84 01** bestellt werden oder – wie auch die mit dem Karteneinsatz bzw. dem Vertragsverhältnis aktuell verbundenen Gebühren – unter www.viseca.ch eingesehen werden. **Der Vertrag untersteht schweizerischem Recht.** Ausschliesslicher Erfüllungsort und Gerichtsstand sowie – für Unterzeichnende mit Sitz bzw. Wohnsitz im Ausland – auch der Betriebssort ist Zürich.

Unterschrift des antragstellenden Mitarbeiters

Ort/Datum _____

Unterschrift des/der
antragstellenden Mitarbeiters/-in _____

Unterschrift und Stempel der Firma

Firmenstempel: _____

Ort/Datum _____

Rechtsgültige
Unterschrift der Firma _____
(falls erforderlich im Kollektiv)

Vorname/Name
in Blockschrift _____

Ort/Datum _____

Rechtsgültige
Unterschrift der Firma _____
(falls erforderlich im Kollektiv)

Vorname/Name
in Blockschrift _____

Bitte leer lassen!

Client ID: **2 7 8 1 0 0 5 0 8**

Datum: _____

Antrags-IID: **0 0 7 8 1**

GSS-IID: **0 0 7 8 1**

Jahresgebühr Default **01** Alternative 1. Jahr: _____

Folgejahre: _____

Kundenkategorie Default: **BHK**

DIP: _____

DIS: _____

DIC: _____

Ref.-Nr.: _____

Name/Ort Bank/
Vermittler _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Identifikation gemäss VSB durchgeführt

PEP

Stempel, rechtsgültige Unterschriften: _____