St. Galler Kantonalbank

Bestellschein für eine Kantonalbank-Kreditkarte

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Gewünschtes ankreuzen.

Ich wähle folgende Kantonalbank-Kreditkarte

Hauptkarte

☐ **World Mastercard® Silber** ☐ **Visa Silber**

Kostenlos für Jugendkonto, Konto 25 und Ausbildungskonto

Globallimite: CHF _____

☐ Limite wird aktiviert nach dem ersten Lohneingang über CHF _____ bis spätestens zum 15. Kalendertag des Folgemonats.

Kostenloser Zusatzservice

one, der kostenlose digitale Service rund um Ihre Kreditkarte
In one (Webportal und App) sind alle digitalen Services rund um Ihre Kreditkarte zusammengefasst. Damit Sie von one profitieren können, müssen Sie sich mit Ihrem persönlichen Smartphone bzw. Mobiltelefon registrieren. Die für die Registrierung bei one erforderlichen Informationen erhalten Sie nach Ausstellung der Karte per Post.

Kontaktlose Bezahlfunktion automatisch integriert

Bonusprogramm

surprize

surprize, das kostenlose Bonusprogramm von Viseca
Mit Ihrer Kreditkarte nehmen Sie automatisch am kostenlosen Bonusprogramm surprize teil und sammeln Punkte. Nach einmaliger Registrierung nutzen Sie alle Vorteile von surprize und können Ihre gesammelten Punkte gegen attraktive Prämien einlösen.

Falls Sie keine Teilnahme am Bonusprogramm surprize wünschen, teilen Sie dies bitte schriftlich dem Viseca Kundendienst mit.

Angaben zum/zur Hauptkarten-Besteller/in

☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum __ __ ____

Zivilstand _____

Wohnadresse:

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

Hier wohnhaft seit _____

Frühere Adresse _____

_____

Korrespondenzadresse, falls anders als Wohnadresse:

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

Heimatort (CH) _____

Nationalität _____

(Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto zwingend beilegen)

Aufenthaltsbewilligung ☐ B ☐ C ☐ G ☐ Andere

(Kopie des Ausländerausweises mit Foto zwingend beilegen)

Aufenthaltsbewilligung seit __ __ ____

Telefon Privat _____

Telefon Geschäft _____

Mobile _____

E-Mail _____

(zur Registrierung für one und surprize erforderlich)

Kartenprägung _____

(Vorname/Name, max. 24 Zeichen inkl. Zwischenräume, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute/Akzente)

Korrespondenz bitte in ☐ Deutsch ☐ Français ☐ Italiano ☐ English

Bankverbindung

Bank _____

PLZ/Ort _____

IBAN _____

Die Bankverbindung muss zwingend angegeben werden.

Zahlungsart

☒ **Lastschriftverfahren (LSV+)**
Ich beauftrage hiermit die Kantonalbank, alle durch den Einsatz der Kreditkarte ausgelösten Transaktionen dem oben stehenden Konto zu belasten (LSV-ID: **EKB01**).
Vor der jeweiligen Belastung erhalte ich eine Monatsrechnung.

Kostenlose elektronische Abrechnung
Für den Postversand in Papierform wird pro Monatsrechnung eine Gebühr von CHF 2.– verrechnet. Anstelle der kostenpflichtigen Papierrechnung können Sie Ihre Monatsrechnung kostenlos elektronisch als PDF-Datei erhalten. Aktivieren Sie diesen Service in Ihrem one Kundenportal.

Zusatzkarte

☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum __ __ ____

Heimatort (CH) _____

Nationalität _____

Strasse/Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

E-Mail _____
(zur Registrierung für one erforderlich)

Kartenprägung _____
(Vorname/Name, max. 24 Zeichen inkl. Zwischenräume, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute/Akzente)

Korrespondenz bitte in ☐ Deutsch ☐ Français ☐ Italiano ☐ English

☐ **Kartenlimite:** CHF _____

Feststellung des/der wirtschaftlich Berechtigten

Ich als Antragsteller/in für die Hauptkarte bzw. Hauptkarteninhaber/in erkläre, dass die Gelder, die zur Begleichung der Kreditkartenabrechnung der Hauptkarte und, sofern beantragt, der Zusatzkarte dienen und/oder über diesen Betrag hinaus bei der Kreditkartenherausgeberin eingebracht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen),

☐ ausschliesslich mir gehören

☐ mir und dem/der Zusatzkarteninhaber/in gemeinsam gehören

☐ ausschliesslich dem Zusatzkarteninhaber gehören

☐ der/den nachfolgend aufgeführten Person/en gehören:

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum __ __ ____

Nationalität _____

Wohnadresse _____

Land _____

Ich als Antragssteller/in für die Hauptkarte bzw. Haupkarteninhaber/in verpflichte mich, Änderungen der Bank/Kreditkartenherausgeberin von mir aus mitzuteilen. Das vorsätzliche falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar (Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuches, Urkundenfälschung; Strafandrohung: Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder Geldstrafe).

Unterschriften/Auszug aus den Bestimmungen für die Benützung von Kredit- und PrePaid-Karten der Viseca Card Services SA

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. Betreibungs- 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 Kartensperrung, 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 Kredit- und PrePaid-Karten sowie die speziellen Bestimmungen für die Teilnahme am Bonusprogramm surprize 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 00 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.** Erfüllungsort, Gerichtsstand und Betreibungsort für Unterzeichnende mit Wohnsitz im Ausland ist **Zürich.**

Ort / Datum _____

Unterschrift _____
Besteller/in / Inhaber/in Hauptkarte: Bitte **immer** unterschreiben!

_____
Besteller/in Zusatzkarte.

Durch Ihre Bank auszufüllen

☐ Superprodukt ID Gold: **70 101 10**

Datum _____

Globallimite: ___ ___ ___ 000

DD-Limite HK: ___ ___ ___ ' ___ 000

Jahresgebühr Default: **01**

DIP: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

☐ Superprodukt ID Silber: **70 301 10**

Antrags-IID: 0 0 7 ___ ___

Kartenlimite HK: ___ ___ ___ ' ___ 000

DD-Limite ZK: ___ ___ ___ ' ___ 000

Alternative: 1. Jahr: ___ ___

DIS: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

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

GSS IID: 0 0 7 ___ ___

Kartenlimite ZK: ___ ___ ___ ' ___ 000

Kundenkategorie: **REG** Alt.: ___ ___ ___

Folgejahre: ___ ___

DIC: ___ ___ ___

Verrechnungs-IID: 0 0 7 ___ ___

Kunde besitzt bereits HK: ☐ Ja

LSV-ID: **EKB01**

Ref.-Nr.: 1 3 1 9 9 T 1 2

Name, Ort Bank _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

☐ Identifikation gemäss VSB durchgeführt ☐ PEP

Kreditfähigkeitsprüfung: ☐ positiv ☐ negativ

Stempel, rechtsgültige Unterschriften:

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein direkt an Ihre St.Galler Kantonalbank AG, Beratungszentrum, Postfach, 9001 St. Gallen. Danke.