

KARTENBESTELLUNG für eine Corporate Card (bitte in Blockschrift ausfüllen)



preferred

Firma _____
Adresse _____ PLZ/Ort _____

1. Angaben zur Karte

- Mitarbeiterkarte in CHF (Gold max. CHF 170.–/Jahr)
- Mitarbeiterkarte in CHF (Silber max. CHF 100.–/Jahr)
- Mitarbeiterkarte in EUR (Gold max. EUR 150.–/Jahr)
- Mitarbeiterkarte in USD (Gold max. USD 150.–/Jahr)
- Einkaufskarte (CHF 50.–/Jahr, EUR/USD 40.–/Jahr)
- Reisetellenkarte (CHF 50.–/Jahr, EUR/USD 40.–/Jahr)
- Kartenidentifikation (optional – erscheint auf jeder Corporate-Card-Abrechnung. Max. 10 Ziffern/Buchstaben, z.B. Personalnummer, Kostenstelle etc.)



Frau Herr Titel _____
Name/Vorname _____
Geburtsdatum Nationalität _____
Funktion Mitarbeiter/-in Andere _____
Privatadresse _____
PLZ/Ort _____
Land _____
PIN-Code ja, mit Bargeldbezug ja, ohne Bargeldbezug
Sprachwahl für Korrespondenz Deutsch Français Italiano English

2. Maximale Ausgabenlimite pro Karte

Wir wünschen folgende Limite:

Für Corporate Card Gold

CHF 10 000.–

CHF 15 000.–

CHF 20 000.–

Wunsch: CHF 000

Für Corporate Card Silber

CHF 3 000.–

CHF 5 000.–

CHF 10 000.– (maximal)

Wunsch: CHF 000

Für Corporate Card Gold in Euro/US-Dollar

EUR/USD 5 000.–

EUR/USD 10 000.–

EUR/USD 15 000.–

Wunsch: EUR/USD 000

3. Wahl der Abrechnung

3.1 Sammel-Abrechnung. Bei bereits bestehendem Firmenstamm, bitte Kartenkonto-Nr. angeben (auf Sammel-Abrechnung ersichtlich):

Kartenkonto-Nr.

Sammel-Anzeige an Firma/Infobeleg an Karteninhaber. Versandadresse für Infobeleg dieser Corporate Card:

Firmenname _____ Adresse _____
Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

3.2 Einzel-Abrechnung

Einzel-Abrechnung. Versandadresse für Einzel-Abrechnung (nur angeben wenn anders als Adresse des Firmenstamm):

Firmenname _____ Adresse _____
Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Wir wünschen zusätzlich eine Rechnungskopie der Einzel-Abrechnung an folgende Adresse:

Firmenname _____ Adresse _____
Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Zahlungsart für Einzel-Abrechnung

Lastschriftverfahren (LSV, nur in CHF). Hiermit beauftragen wir unten stehende Bank, alle ihr von der Kartenherausgeberin eingereichten Rechnungen bei Vorlage zu bezahlen.

Bank _____ PLZ/Ort _____
Konto-Nr. _____ BC Nr. oder IBAN

Einzahlungsschein (ESR), zahlbar netto (zinsfrei) innert 20 Tagen ab Rechnungsdatum.

4. Unterschriften/Auszug aus den AGB

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnende die Richtigkeit vorstehender Angaben und ermächtigt die Visa Card Services SA, sämtliche für die Prüfung des Antrags sowie die für die Abwicklung dieses Vertrages erforderlichen Auskünfte, z.B. bei Arbeitgeber, Banken, externen Bonitätsprüfern, staatlichen Stellen, der Zentralstelle für Kreditinformation (ZEK), der Informationsstelle für Konsumkredit (IKO) oder anderen, vom Gesetz vorgesehenen Stellen, einzuholen. Die Visa Card Services SA ist berechtigt, aber nicht verpflichtet, Telefongespräche aufzunehmen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Die Visa Card Services SA behält sich vor, dem/der Unterzeichnenden die gemäss den massgebenden Geldwäschereibestimmungen zu einer einwandfreien Identifikation des Antragstellers bzw. zur Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten an den über die Kreditkarte umzusetzenden Vermögenswerten erforderlichen Informationen und Unterlagen nachträglich einzufordern. Sofern eine Bank oder die Schweizerische Post/PostFinance die Karte vermittelt hat, ermächtigt der/die Unterzeichnende diese, der Visa Card Services SA auf Verlangen diese Informationen und Unterlagen herauszugeben. Die Visa Card Services SA ist berechtigt, für die Bearbeitung des Kartenantrags sowie für die Abwicklung und Verarbeitung der Kartenbeziehung und sämtlicher Kartentransaktionen ganz oder teilweise Dritte **in der Schweiz und im Ausland** zu beauftragen. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die Visa Card Services SA, diesen Dritten sämtliche ihr vorliegenden Daten zur Verfügung zu stellen, soweit dies für die Bearbeitung des Kartenantrags sowie die Abwicklung und Verarbeitung der Kartenbeziehung und sämtlicher Kartentransaktionen nötig ist, und dafür diese Daten auch ins Ausland weiterzuleiten. Falls sich der/die Unterzeichnende für ein spezifisches Karten- oder Prämienprogramm anmeldet, ermächtigt der/die Unterzeichnende die Visa Card Services SA dadurch, die dafür notwendigen Daten dem Betreiber des betreffenden Programms sowie den von diesen Dritten dafür beigezogenen Partnern zur Verfügung zu stellen. Wenn die Dritten nicht dem schweizerischen Bank- oder Postgeheimnis unterstehen, wird eine Weitergabe von Daten nur erfolgen, wenn sich die Empfänger zu deren Geheimhaltung verpflichten und diese Verpflichtungen auch eventuellen weiteren Vertragspartnern überbinden. Der/Die Unterzeichnende anerkennt den vorliegenden Auszug aus den **Bedingungen für die Benützung von Kreditkarten der Visa Card Services SA**, welche ihm/ihr zusammen mit der Kreditkarte in vollständiger Form zugestellt werden. Mit der Unterschrift auf der Kreditkarte und/oder deren Einsatz bestätigt der/die Unterzeichnende, die **Bedingungen für die Benützung von Kreditkarten der Visa Card Services SA** zur Kenntnis genommen und anerkannt zu haben. Der/Die Unterzeichnende anerkennt, dass die Firma und der Firmenkarteninhaber solidarisch und unbeschränkt für alle aus der Verwendung der Karte entstehenden Verpflichtungen haften. Der Firmenkarteninhaber haftet jedoch nicht für geschäftliche Auslagen. **Die vollständigen Geschäftsbedingungen erhalten Sie zusammen mit Ihrer Kreditkarte und können auf Ihren Wunsch auch vorher unter www.viseca.ch abgerufen oder unter Telefon +41 (0)58 958 84 01 bestellt werden.** Die aktuell gültigen Preise und Gebühren können unter www.viseca.ch abgerufen werden. **Der Vertrag untersteht schweizerischem Recht.** Erfüllungsort, Gerichtsstand und Betreibungsart für Karteninhaber/innen mit Wohnsitz im Ausland ist **Zürich**.

Ort/Datum _____ Ort/Datum und Unterschrift
Kartenbesteller/in _____

Firmenstempel/
Rechtsgültige Unterschriften

Name(n)/Vorname(n) in Blockschrift _____

Einsenden an: Ihre Bank

Bitte leer lassen

Client ID **2** _____ GSS IID _____ Stempel/Rechtsgültige Unterschriften
Datum **TT** **MM** **JJJJ** Boni Code 1 2 3
Name/Ort Bank _____
Kontaktperson _____ Tel. _____
Kundenkategorie Default **FBU** Alternative _____ Plastic Typ _____
Jahresgebühr Default **01** Alternative: 1. Jahr _____ Folgejahre _____
DIP _____ DIS _____ DIC _____ Ref.-Nr. _____
 Identifikation gemäss VSB durchgeführt PEP Antragsteller ist wirtschaftlich berechtigt