



Kartenantrag für eine ZKB MasterCard® Corporate Card der Visa Card Services SA



Bei Erstbestellung muss gleichzeitig der Basisantrag für den Firmenstamm eingereicht werden.

Angaben zur Firma

Firmenname _____ PLZ/Ort _____

Strasse/Nr. _____ Land _____

Kartenkonto-Nr. _____
(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.



ZKB Corporate Card Gold



ZKB Corporate Card Silber in CHF

Wählen Sie die Währung:

- CHF
 EUR
 USD

Wählen Sie einen Kartentyp:

- Mitarbeiterkarte (max. CHF 170.–/Jahr oder EUR/USD 150.–/Jahr)
 Einkaufskarte (CHF 50.–/Jahr oder EUR/USD 40.–/Jahr)
 Reisetellenkarte (CHF 50.–/Jahr oder EUR/USD 40.–/Jahr)

Wählen Sie einen Kartentyp:

- Mitarbeiterkarte (max. CHF 100.–/Jahr)
 Einkaufskarte (CHF 50.–/Jahr)
 Reisetellenkarte (CHF 50.–/Jahr)

Monatliche Kartenlimite pro Karte

Gewünschte Kartenlimite: CHF/EUR/USD _____,-

ZKB Corporate Card Silber bis CHF 10'000.–
ZKB Corporate Card Gold ab CHF 10'000.– / EUR/USD 5'000.–

Bargeldbezug mit PIN-Code am Automaten gewünscht:

- Ja Nein

Angaben zum/zur antragstellenden Mitarbeiter/in

Frau Herr Titel _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Funktion Mitarbeiter/in Andere _____

E-Mail _____

Identifikation _____

Firmeninterne Referenz, z.B. Kostenstelle, Personalnummer. Andruck auf Abrechnung
(max. 10 Zeichen, inklusive Zwischenräumen, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute/Sonderzeichen)

Privatadresse:

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

So soll der Mitarbeitername auf der Karte erscheinen

_____ (max. 24 Zeichen, inklusive Zwischenräumen, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute/Sonderzeichen)

Korrespondenz bitte in Deutsch Français Italiano English

Feststellung des/der wirtschaftlich Berechtigten (Formular A gemäss Art. 3 und Art. 4 VSB)

Die Firma erklärt, dass die Gelder, die zur Begleichung der Kreditkartenrechnungen der beantragten Firmenkarte/n dienen und/oder über diesen Betrag hinaus bei der Kreditkartenherausgeberin eingebracht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen, nur eine Antwort möglich),

ausschliesslich der Firma gehören.

folgender/n Person/en oder Firma/Firmen gehören:

Vorname, Name (evtl. Firma), Geburtsdatum, Nationalität, Wohnadresse/Sitz, Staat

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



Zahlungsart

Lastschriftverfahren (nur für CHF und EUR)

Hiermit beauftragen wir die Zürcher Kantonalbank, alle von der Kreditkartenherausgeberin eingereichten Rechnungen bei Vorlage zu bezahlen.
(LSV-ID CHF: **EKB01** / EUR: **VKBE1**)

ZKB Konto-Nr. _____

BC-Nr. _____

IBAN _____

Einzahlungsschein (nur für USD)

Zahlbar netto (zinslos) innert 20 Tagen ab Rechnungsdatum.

Wahl der Abrechnungsart (Bitte wählen Sie nur **eine** der folgenden drei Abrechnungsmöglichkeiten)

Sammelabrechnung mit Einzel-Anzeige

(Details Kartentransaktionen sämtlicher Karten ersichtlich)

Kartenkonto-Nr. _____

(Bei bestehendem Firmenstamm bitte Kartenkonto-Nr. angeben; ersichtlich auf der Monatsabrechnung.)

Versand-Adresse für Sammelabrechnung für alle Karten unter der obigen Kartenkonto-Nr:

Firmenname _____ Adresse _____

Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Sammelabrechnung mit Saldoübersicht/Infobeleg an Karteninhaber

(Details Kartentransaktionen nur auf Infobeleg ersichtlich)

Kartenkonto-Nr. _____

(Bei bestehendem Firmenstamm bitte Kartenkonto-Nr. angeben; ersichtlich auf der Monatsabrechnung.)

Versand-Adresse für Sammelabrechnung für alle Karten unter der obigen Kartenkonto-Nr:

Firmenname _____ Adresse _____

Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Infobeleg mit Einzeltransaktionen für diese Karte bitte an folgende Adresse senden:

Firmenname _____ Adresse _____

Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Einzel-Abrechnung (Kartentransaktionen dieser Karte werden separat fakturiert, ausgewiesen und dem Abrechnungskonto belastet)

Versand-Adresse für Einzel-Abrechnung:

Firmenname _____ Adresse _____

Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

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

Firmenname _____ Adresse _____

Person/Abteilung _____ PLZ/Ort _____

Zustelladressen

für Karte (falls anders als Firmenstamm-Adresse)

Firma _____

Vorname _____

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

für PIN* (falls anders als Firmenstamm-Adresse)

Firma _____

Vorname _____

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

* Für die Zustellung des PIN-Codes wird eine Adresse in CH oder FL benötigt.

