



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 eine Karte (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

Persönliche Angaben Antragsteller/in

Frau Herr Titel

Vorname

Name

Geburtsdatum

Nationalität

Funktion Mitarbeitende/r Andere

Mobile

E-Mail

Privatadresse:

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Land

Kartenprägung (Vorname und Name)

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

Korrespondenz bitte in Deutsch Französisch Italienisch Englisch

Identifikation

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

Feststellung der wirtschaftlichen Berechtigung

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 Strafgesetzbuches, Urkundenfälschung; Strafandrohung: Freiheitsstrafe bis zu 5 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. 1 1 0 _____

(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. 1 1 0 _____

(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 Rechnungskopie 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.

Auszug aus den Bestimmungen für die Benützung von Business Cards und Corporate Cards 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. 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 Betriebssort ist **Zürich**.

Unterschrift des/der antragstellenden Mitarbeiters/-in sowie Unterschriften und Stempel der Firma

Ort, Datum _____
[]
[]
Unterschrift des/der antragstellenden Mitarbeiters/-in

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 _____

Durch Ihre Bank auszufüllen

Client ID: [2 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0] [5 | 0] [8] Datum: [| | | | | | |] Antrags-IID: [0 | 0 | 7 | 0 | 0] GSS-IID: [0 | 0 | 7 | 0 | 0]

Jahresgebühr Default **01** Alternative 1. Jahr: [| | |] Folgejahre: [| | |] Kundenkategorie Default: **FBU** DIS: [| | | | | | |]

Name Bank Zürcher Kantonalbank

Kontaktperson _____

Telefon _____

Identifikation gemäss VSB durchgeführt PEP

Stempel, rechtsgültige Unterschriften:
[]

Bitte senden Sie den ausgefüllten Kartenantrag an die Zürcher Kantonalbank, Postfach, 8010 Zürich. Vielen Dank.