

Antrag über eine Firmenkreditkarte

Bitte nur weiterleiten, wenn die Erfassung durch VR Payment erfolgen soll.
Die Archivierung ist Aufgabe Ihres Hauses. E-Mail: bankenservice@vr-payment.de,
alternativ per Fax an 0721/1209-6694.

Bankleitzahl (Pflichtfeld)	(BN)	Kartenkontonummer Mitarbeiterkarte (Pflichtfeld)	Kartenkontonummer Firmenstamm (Pflichtfeld)
<input type="text" value="43060967"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gläubiger-Identifikationsnummer <input type="text"/>		Vertreten durch die Bank (Bankstempel) <input type="text"/>	
Wir, die Firma <input type="text"/> ,			
beantragen die Ausstellung folgender Firmenkreditkarte der DZ BANK, vertreten durch die oben genannte Bank, zu den nachfolgenden Einsatzbedingungen der Mastercard Firmenkreditkarte für unseren nachstehend benannten Mitarbeiter (Karteninhaber) zur Begleichung dienstlich oder geschäftlich veranlasster Zahlungen.			
<input checked="" type="checkbox"/> Jahresentgelt	<input type="text" value="50.00"/>	EUR	<input type="checkbox"/> Monatsentgelt
			<input type="text"/>
			EUR
Mastercard® BusinessCard			
Die Ausgabe der Karte erfolgt mit einer persönlichen Geheimzahl (PIN) und mit der Möglichkeit zur Nutzung des Bargeldservices und zur Internetzahlung.			
<input checked="" type="checkbox"/> Mit Unterzeichnung des Kartenantrags erkennen wir die Geltung, der in der oben genannten Rahmenvereinbarung getroffenen Bedingungen, für dieses Produkt an.			
Angaben gemäß Geldwäschegesetz: Ich (Mitarbeiter der Firma als Karteninhaber) handle auf Veranlassung und im wirtschaftlichen Interesse der Firma.			
Identifikationsnummer*			
<input type="text"/>		(sofern diese der Bank noch nicht vorliegt)	
Wirtschafts-Identifikationsnummer**			
<input type="text"/>		(sofern diese der Bank noch nicht vorliegt)	
* natürliche Person: Steuerliche ID-Nr. (Identifikationsnummer nach § 139b AO; 11-stellig)			
** wirtschaftlich Tätige gem. § 139a AO: Wirtschafts-Identifikationsnummer nach § 139c AO (wenn noch keine Wirtschafts-Identifikationsnummer vergeben wurde und es sich nicht um eine natürliche Person handelt, ist die für die Besteuerung nach dem Einkommen geltende Steuernummer anzugeben)			
1 Persönliche Angaben des Karteninhabers (Bitte in Druckschrift ausfüllen) – erforderlich zur Kartenproduktion, Autorisierung und zum Datenabgleich bei der Anmeldung zum 3D-Secure-Verfahren.			
Anrede	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Titel	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>		
Adressergänzung	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
		T T	M M J J J J
So soll der Name des Karteninhabers auf der Karte erscheinen (maximal 19 Zeichen je Prägezeile, Umlaute und ß bitte ausschreiben):			
1. Prägezeile (Titel, Vorname, Nachname)		2. Prägezeile (Fortsetzung, etwaiger Andruck des Firmennamens entfällt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

2 Korrespondenzanschrift (falls abweichend)

Anrede	Adresserganzung (z. B. Name der Firma)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Titel	Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vorname	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nachname	Land		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3 Versanddaten

Karte und PIN sollen an folgende Adresse gesandt werden:

- Privatschrift gemäß Punkt 1
 Korrespondenzanschrift des Mitarbeiters gemäß Punkt 2
 Korrespondenzanschrift Firma gemäß Punkt 2 der Rahmenvereinbarung

Ich wünsche den Versand der Umsatzaufstellung wie folgt:

Elektronischer Versand an

- Firmenkarteneinhaber/Mitarbeiter*, zusätzlich Duplikat an Firma*
 Firma gemäß Rahmenvereinbarung*

* Voraussetzung: Nutzung des Online-Bankings der kartenausgebenden Bank

Papierhafter Versand an

- Privatschrift, zusätzlich Duplikat papierhaft an Firma
 Korrespondenzanschrift des Mitarbeiters
 Korrespondenzanschrift der Firma gemäß Rahmenvereinbarung

4 Zahlungsweise

4.1 Der Ausgleich der fälligen Rechnungsbeträge der monatlichen Umsatzaufstellung erfolgt wie nachstehend angegeben:

Belastung des Jahres- oder Monatsentgelts und der Rechnungsbeträge über das in der Rahmenvereinbarung genannte Firmenkonto.

Konto für Einzahlungen: IBAN des Kartenkontos (ersichtlich auf der Umsatzaufstellung und im Online-Banking):

Elektronische Information über ein Wahrungsumrechnungsentgelt bei kartengebundenen Zahlungsvorgängen innerhalb des EWR in einer EWR-Währung

Bei der Bargeldauszahlung an einem Geldautomaten oder bei der Zahlung an einer Verkaufsstelle, innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR), in einer von Euro abweichenden EWR-Währung mit unter dieser beantragten Rahmenvereinbarung ausgegebenen Mastercard oder Visa Firmenkreditkarten, wird mich die Bank über ein ggf. anfallendes Wahrungsumrechnungsentgelt als prozentualen Aufschlag auf den letzten verfügbaren Euro-Referenzwechsellkurs der Europäischen Zentralbank (EZB) kostenlos informieren (also z. B. bei der Abhebung Polnischer Zloty an einem Geldautomaten in Polen).

- Ich wünsche eine Information per E-Mail an:
 Ich wünsche eine Information per SMS an:
 Ich wünsche keine Information über ein Wahrungsumrechnungsentgelt.

5 SEPA-Lastschriftmandat (Pflichtangaben, bitte vollständig angeben)

Ich/Wir ermächtige(n) die , wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber

Name der Firma/Vorname	<input type="text"/>		
Name der Firma/Nachname	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>		
Name des kontoführenden Instituts	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Gläubiger-Identifikationsnummer: siehe Formularkopf	<input type="text"/>		
Mandatsreferenz (sofern später nicht separat mitgeteilt)	<input type="text"/>		

Ort, Datum

Unterschrift



Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Firmenkreditkartenvertrag mit

Firmenname

Firmenname (Fortsetzung)

in Abhängigkeit der gewählten Zahlungsweise. Ist die Firma als Inhaber des Abrechnungskontos nicht Empfänger der Umsatzaufstellung, wird sie vom Empfänger über die Höhe und das Belastungsdatum der Belastung informiert. Die Firma vereinbart mit dem jeweiligen Karteninhaber einer BusinessCard, ob und wie er sie über die Höhe und das Datum der einzelnen Belastung informiert.

6 Vollmacht und Zahlungsrahmen

Mit der Unterzeichnung des Kartenantrags erteilt die Firma gegenüber der Bank dem Mitarbeiter als Karteninhaber Vollmacht, die Karte und die PIN sowie die Umsatzaufstellung im Namen der Firma entgegenzunehmen (vgl. Ziffer 1.1 der Einsatzbedingungen), die Karte ausschließlich für dienstlich oder geschäftlich veranlasste Zwecke einzusetzen (vgl. Ziffer 1.2 der Einsatzbedingungen) und den Zahlungsvorgang gegenüber der Bank wirksam zu autorisieren (vgl. Ziffer 3.4 der Einsatzbedingungen).

Zahlungsrahmen: Euro – bei Antragstellung (bei BusinessCard Basic s. Ziffer 4 der Einsatzbedingungen).

7 Datenverarbeitung und Bankauskunft

- Die Erhebung und Verarbeitung meiner/unserer Daten erfolgt zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten des Herausgebers und der Bank. Zur vertraglich notwendigen Datenverarbeitung gehören insbesondere die Zahlungsfunktion gemäß der Ziffer 1.2 und das Abrufen, Verarbeiten, Übermitteln und Speichern der für die Ausführung des Zahlungsauftrags notwendigen personenbezogenen Daten des Karteninhabers im Rahmen der Autorisierung, gemäß Ziffer 3.4 der Einsatzbedingungen. Darüber hinaus gilt Ziffer 8 der Einsatzbedingungen. Informationen zum Datenschutz kann/können ich/wir dem Merkblatt „Datenschutzinformationen zu Ihrer Mastercard Firmenkreditkarte“ entnehmen.
- Ich/Wir ermächtige(n) meine/unsere Bank ausdrücklich, der DZ BANK allgemein gehaltene bankübliche Auskünfte, die im Zusammenhang mit der Ausstellung und Benutzung der Karte erforderlich sind, sowie Auskünfte (einschließlich der Übersendung von Kopien der erhaltenen Unterlagen), welche zur Erfüllung der gesetzlichen Pflichten nach Geldwäschegesetz und zur Legitimation nach § 154 Abgabenordnung (AO) erforderlich sind, zu erteilen. Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.
- Die Bank darf der DZ BANK als Herausgeber der Karte kreditrelevante Informationen zur Verfügung stellen, soweit dies im Zusammenhang mit der Zahlungsfunktion der Kreditkarte erforderlich ist, insbesondere die Höhe des in Anspruch genommenen Kredits.

8 Einsatzbedingungen

Als Karteninhaber habe ich die nachstehend abgedruckten Einsatzbedingungen der Mastercard Firmenkreditkarte und die Sonderbedingungen und Verfahrenshinweise für die gesicherte Authentifizierung bei Mastercard Kartenzahlungen im Internet gelesen, auf deren Einhaltung mich mein Arbeitgeber, die Firma, verpflichtet hat. Weiter habe ich die Merkblätter „Informationen über Internetzahlungen“ und „Datenschutzinformationen zu Ihrer Mastercard Firmenkreditkarte“ erhalten. Der Karteninhaber erkennt mit Unterzeichnung des Antrags ausdrücklich auch die Sorgfalts- und Mitwirkungspflichten gemäß Ziffer 5 der nachfolgenden Einsatzbedingungen an.

9 Vollmacht für die Nutzung des Online-Banking

Die Firma bevollmächtigt hiermit den in diesem Kartenantrag genannten Karteninhaber, das Online-Banking zur Abfrage der Umsatzinformationen des der Firmenkreditkarte zugeordneten Kreditkartenkontos zu nutzen und zu diesem Zweck eine entsprechende Vereinbarung zur Nutzung des Online-Bankings abzuschließen. Das Online-Banking darf ausschließlich in dem vorstehend angegebenen Umfang genutzt werden. Zur Erteilung von Untervollmachten ist der Karteninhaber nicht berechtigt.

Die Vollmacht endet mit der Berechtigung des Karteninhabers, die Karte zu nutzen. Sie kann von der Firma nicht vorher widerrufen werden.

10 Produktspezifische Zusatzleistungen zur Firmenkreditkarte (nicht zur BusinessCard Basic):

Die BusinessCard Classic ist mit einer Auslandsreisekranken- und Auslandsreiseunfallversicherung der Inter Partner Assistance S.A., Direktion für Deutschland, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln (nachfolgend: Versicherer), ausgestattet. Die BusinessCard Gold ist mit einer Auslandsreisekranken- und Auslandsreiseunfallversicherung, einer Mietwagenvollkasko- sowie einer Reiserücktrittskosten-Versicherung ausgestattet. Mit der Abwicklung der Assistance-, Versicherungs- und Serviceleistungen für den Versicherer beauftragt ist die AXA Assistance Deutschland GmbH, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln. Die Versicherungsleistungen gelten unabhängig vom Karteneinsatz (Ausnahme: Mietwagenvollkasko- und Reiserücktrittskosten-Versicherung). Eine detaillierte Leistungsbeschreibung können Sie der mit der Firmenkreditkarte versandten Karteninhaber-Broschüre (inkl. Versicherungsbedingungen) entnehmen.



Ort, Datum, Unterschrift des Mitarbeiters als Karteninhaber



Ort, Datum, Unterschrift(en), Stempel der Firma (als Antragsteller)
(falls Karteninhaber und Antragsteller identisch sind, ist eine Unterschrift ausreichend)

Von der kartenaushändigenden Bank auszufüllen: Legitimationsprüfung

- Die Unterschrift(en) unter diesem Vertrag wurde(n) vor mir vom Antragsteller geleistet. wurde(n) von mir geprüft.
- Der Antragsteller (Firma) wurde bereits bei früherer Gelegenheit identifiziert. Die erhobenen Angaben wurden aufgezeichnet. Der Mitarbeiter als Karteninhaber hat sich legitimiert durch Personalausweis-/ Pass-Nr.

Ausstellungsdatum Ausstellungsbehörde/-ort

Datum, Name und Unterschrift des Kompetenzträgers der Bank

Von der kartenaushändigenden Bank auszufüllen.

Kreditkarten-IBAN der Rahmenvereinbarung (Firmenstamm)

Kreditkarten-IBAN (Firmenkreditkarte)

Institutsnummer (BIC) (BN)

Zahlungsrahmen in EUR (bei BusinessCard Basic immer Null)	Versand-schlüssel	Versandart	Gebührencode (Jahresentgelt)	Gebührencode (Monatsentgelt)	Designcode	UJG-Typ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personennummer des Karteninhabers (muss unbedingt angegeben werden)

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: (Name, Telefon und Telefax – mit Vorwahl)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift(en) der kartenaushändigenden Bank