

## 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

<b>Bankleitzahl</b> (Pflichtfeld)	<b>(BN)</b>	<b>Kartenkontonummer Mitarbeiterkarte</b> (Pflichtfeld)	<b>Kartenkontonummer Firmenstamm</b> (Pflichtfeld)
<input type="text" value="43060967"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>		<b>Vertreten durch die Bank (Bankstempel)</b>	
<input type="text"/>		<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"/> <b>Jahresentgelt</b>	<input type="text" value="50.00"/>	<b>EUR</b>	<input type="checkbox"/> <b>Monatsentgelt</b>
			<input type="text"/>
			<b>EUR</b>
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.			
<b>Angaben gemäß Geldwäschegesetz:</b> Der Mitarbeiter der Firma als Karteninhaber handelt auf Veranlassung und im wirtschaftlichen Interesse der Firma.			
<b>1 Persönliche Angaben des Karteninhabers</b> (Bitte in Druckschrift ausfüllen) – erforderlich zur Kartenproduktion, Autorisierung und zum Datenabgleich bei der Anmeldung zum 3D-Secure-Verfahren.			
<b>Anrede</b>	<input type="text"/>	<b>Wohnort</b>	<input type="text"/>
<b>Titel</b>	<input type="text"/>	<b>Land</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname(n)</b>	<input type="text"/>	<b>Telefon</b>	<input type="text"/>
<b>Nachname</b>	<input type="text"/>		
<b>Adressergänzung</b>	<input type="text"/>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="text"/>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<input type="text"/>	<b>Geburtsort</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ</b>	<input type="text"/>	<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>
<b>Handynummer</b>	<input type="text"/>	<b>E-Mail-Adresse</b>	<input type="text"/>
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"/>	
<b>Korrespondenzanschrift (falls abweichend)</b>			
<b>Anrede</b>	<input type="text"/>	<b>Adressergänzung (z. B. Name der Firma)</b>	<input type="text"/>
<b>Titel</b>	<input type="text"/>	<b>Straße, Hausnummer</b>	<input type="text"/>

Vorname	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Land	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 2 Versanddaten

Karte und PIN sollen an folgende Adresse gesandt werden:

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

## Elektronischer Versand an

- Firmenkarteninhaber/Mitarbeiter\*, zusätzlich  Duplikat an Firma\*  
 Firma gemäß Rahmenvereinbarung\*

\* Voraussetzung: Nutzung des OnlineBankings der kartenausgebenden Bank

## Papierhafter Versand an

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

## 3 Zahlungsweise

**3.1** Der Ausgleich der fälligen Rechnungsbeträge erfolgt wie nachstehend angegeben:

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

## 4 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

Vorname, Nachname	<input type="text"/>		
Name der Firma	<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

Mandatsreferenz (sofern später nicht separat mitgeteilt)

Ort, Datum	Unterschrift <input checked="" type="checkbox"/>
------------	---

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.

## 5 Vollmacht für die Nutzung des OnlineBanking

Die Firma bevollmächtigt hiermit den in diesem Antrag genannten Karteninhaber, das OnlineBanking zur Abfrage der Umsatzinformationen des der Firmenkreditkarte zugeordneten Kreditkartenkontos zu nutzen und zu diesem Zweck eine entsprechende Vereinbarung zur Nutzung des OnlineBanking abzuschließen. Das OnlineBanking 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.

**6 Produktspezifische Zusatzleistungen zur Firmenkreditkarte (nicht zur BusinessCard Basic):**

Die BusinessCard Classic ist mit einer Auslandsreisekranken- und Auslandsreiseunfallversicherung ausgestattet. Die BusinessCard Gold ist zusätzlich mit 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 und die Sonderbedingungen zur Teilnahme am Assistenz-Service können Sie der mit der Firmenkreditkarte versandten Karteninhaber-Broschüre (inkl. Versicherungsbedingungen) entnehmen.

Dieser Vertrag ist auch ohne Unterschrift gültig, sofern eine gültige und unterzeichnete/signierte Rahmenvereinbarung besteht.

**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)