

AMERICAN EXPRESS CORPORATE CARD

# Kartenantragsformular (03.2019)



## WICHTIGE HINWEISE zum Ausfüllen des Formulars und zur Identifizierung (siehe 4. Schritt)

### 1. Schritt

Bitte füllen Sie das Kartenantragsformular **vollständig** am PC aus.

### 2. Schritt

Bitte unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular unter „5.1 Bestätigung und Antragsausfertigung“, Unterschrift des Antragstellers.

### 3. Schritt

Leiten Sie das Formular anschließend an die zuständige Stelle in Ihrem Unternehmen weiter. Lassen Sie das Formular unter „5.2 Bestätigung und Antragsausfertigung“ durch das Unternehmen gegenzeichnen.

### 4. Schritt – Identifizierung

Aufgrund des Finanzmarkt-Geldwäschegesetzes sind alle Finanzdienstleister verpflichtet, ihre Kunden zu identifizieren. Um dieses Prozedere für Sie unkompliziert zu gestalten, gilt Folgendes:

#### 1) American Express Corporate Card – Bezahlung der Abrechnung durch den Mitarbeiter:

Bitte legen Sie dem Antragsformular eine **gut leserliche Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises** bei (österr. Führerschein, Personalausweis, Reisepass). Die American Express Corporate Card wird Ihnen ausschließlich an Ihre private Adresse geschickt. Die Abbuchung der Belastungen, die Sie mittels Ihrer American Express Corporate Card vorgenommen haben, erfolgt mittels eines Lastschriftinzugsverfahrens von Ihrem Bankkonto.

#### 2) American Express Corporate Card – Bezahlung der Abrechnung erfolgt durch das Unternehmen:

Bitte legen Sie dem Antragsformular eine **gut leserliche Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises** bei (österr. Führerschein, Personalausweis, Reisepass). Anschließend nutzen Sie bitte ein Identifizierungsverfahren wie mit Ihrem Unternehmen vereinbart.

### 5. Schritt

Senden Sie das **unterschriebene Formular inkl. Ausweiskopie** bitte an folgende E-Mail-Adresse:

**Austrian.NA.Corporate.Team@aexp.com**

oder per Post an: American Express Europe S.A. – Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien

**Bitte beachten Sie, dass Ihr Kartenantragsformular erst mit Eingang der Identifizierungsdokumente bearbeitet werden kann.**

## Wichtige Hinweise

### Fälligkeit:

Sofern nicht anders vereinbart, sind die Belastungen 28 Tage nach Zugang der jeweiligen Abrechnung zur Zahlung fällig. Sofern Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen, ziehen wir den Betrag per Lastschrift von Ihrem nachstehend angegebenen Konto („Angaben zur Bankverbindung“ ein).

Sofern Sie per Überweisung zahlen, stellen Sie bitte sicher, dass Ihre Überweisung am Fälligkeitstag bei uns eingegangen ist. Als Verwendungszweck nutzen Sie bitte Ihre Kartenummer.

### Zusatzinformationen:

Zusammen mit diesem Kartenantragsformular haben Sie von Ihrem Unternehmen die gültigen Mitgliedschaftsbedingungen sowie das Preis- und Leistungsverzeichnis inklusive der Informationen gemäß dem Fern-Finanzdienstleistungs-Gesetz erhalten.

### Online-Abrechnung:

Im Fall der individuellen Rechnungsstellung erhalten Sie Ihre Abrechnung mit der Post. Für den e-Rechnungsservice steht Ihnen eine zugangsgesicherte Webseite zur Verfügung. Bitte registrieren Sie sich zum Abruf der Online-Abrechnungen einmalig auf unserer Webseite unter [www.americanexpress.at/konto-online](http://www.americanexpress.at/konto-online) und bestimmen Sie Ihren Benutzernamen sowie Ihr Kennwort („Sicherheitsinformationen“). Die Online-Abrechnung können Sie nach Bereitstellung jeweils durch Einloggen mittels Eingabe Ihrer Sicherheitsinformationen abrufen.

Falls Sie Fragen zur Registrierung haben, melden Sie sich bitte bei unserem Online-Service-Team unter der Telefonnummer 0800 900 940.

**Sie haben die Möglichkeit, Ihre laufenden Transaktionen sowie die monatlichen Abrechnungen der letzten 3 Monate unter [americanexpress.at/konto-online](http://americanexpress.at/konto-online) einzusehen.**

# AMERICAN EXPRESS CORPORATE CARD (03.2019)

Wird von American Express ausgefüllt.

## Haftungsoption:

 FL

 CL

 IL

## Rechnungsstellung und Zahlung:

- individuelle Rechnungsstellung (IB) und individuelle Zahlung (is)**  
Die Abrechnungen für die vom Karteninhaber getätigten Belastungen werden an den jeweiligen Karteninhaber gesandt. Die Zahlung erfolgt direkt durch den einzelnen Karteninhaber.
- zentrale Rechnungsstellung (CB) und zentrale Zahlung (cs)**  
Die Abrechnungen für die vom Karteninhaber getätigten Belastungen werden an das Unternehmen gesandt. Die Zahlung erfolgt durch das Unternehmen.
- individuelle Rechnungsstellung (IB) und zentrale Zahlung (cs)**  
Die Abrechnungen für die vom Karteninhaber getätigten Belastungen werden an den jeweiligen Karteninhaber gesandt. Die Zahlung erfolgt durch das Unternehmen.

Die American Express Corporate Card können nur Mitarbeiter von Unternehmen beantragen, mit denen eine entsprechende Rahmenvereinbarung besteht. **Es gilt das Jahresentgelt gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis, sofern nicht mit dem Unternehmen im Programmantragsformular (Rahmenvereinbarung) eine hiervon abweichende und für Sie günstigere Regelung vereinbart ist.** Die von Ihnen beantragte Corporate Card wird unter dem mit dem Unternehmen geschlossenen Rahmenvereinbarung ausgestellt. Der Bestand des Kartenvertrages ist daher vom Fortbestehen der Rahmenvereinbarung mit dem Unternehmen abhängig

Ihre Firmenkundennummer

## 1. Persönliche Angaben des Mitarbeiters

Frau  Herr Titel

Nachname

Vorname

Geburtsname der Mutter (Sicherheitskennwort, Angabe freiwillig)

Straße, Hausnummer, Stiege, Tür (private Wohnanschrift)

PLZ  Ort

Land

Telefon geschäftlich (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl)

Telefon mobil (inkl. Landesvorwahl)

E-Mail-Adresse (geschäftlich)

Fortsetzung E-Mail-Adresse

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)  Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

Position

Kostenstelle  Personalnummer

### Identifizierung

Personalausweis  Reisepass  österr. Führerschein

Personalausweis-/Reisepass-/Führerscheinnummer  Ausstellungsdatum (TT/MM/JJ)

Ausstellende Behörde  **Bitte Kopie des Ausweisdokumentes beilegen (Vorder- und Rückseite)**

## Angaben zur Bankverbindung (Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT)

Name des Kreditinstituts

Sitz des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Nachname des Bankkontoinhabers

Vorname des Bankkontoinhabers

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige American Express Europe S.A. – Austrian Branch („American Express“), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von American Express auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Ja  Nein

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Unterschrift des Bankkontoinhabers**

## 2. Angaben zum Unternehmen

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Abteilung

Straße und Hausnummer

PLZ  Ort

Land

Telefon (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl)

