

Bisantrag für Neukunden einer Mastercard® Commercial Card

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Angaben sind erforderlich. Bei Erstbestellung muss dieser Antrag eingereicht werden, für weitere Karten gibt es ein vereinfachtes Formular.

Dieses Dokument spricht die gesamte Kundschaft an, unabhängig der hier verwendeten grammatischen Formulierungen.

Angaben zur Firma und Rechtsform

Bitte beachten: Firmenname und Sitzadresse müssen gemäss Handelsregistereintrag oder gleichwertigen Dokumenten angegeben werden.

Firmenname	Branche
.....	Unterhalten Sie Geschäftsräume (Miete oder Eigentum)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>(d. h. keine c/o-Adresse, Sitz nicht bei Anwalt/Treuhandgesellschaft/Bank)</small>
z.H. von	Beschäftigen Sie eigenes Personal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>(Auf Wunsch wird der gesamte Postversand an die hier angegebene Person adressiert.)</small>
Rechtsform	Anzahl Mitarbeitende _____
Handelsregister- eintrag <input type="checkbox"/> Ja, seit _____	Gesamtausgabenlimite für diese Geschäftsbeziehung CHF _____ 000.–
<input type="checkbox"/> Nein, Firmengründung _____	Firmenname auf Karte gewünscht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unternehmens- Identifikations- nummer CHE – _____	Wenn ja, Firmenname: _____ <small>(max. 26 Zeichen, inkl. Zwischenräume, nur Grossbuchstaben, keine Umlaute/Akzente)</small>
Firmensitz-Adresse	Korrespondenzsprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> English
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Land	
Internetadresse	

Einordnungsraster für gesetzlich benötigte Angaben zu Kontrollinhabern oder wirtschaftlicher Berechtigung

Die Visa Card Services SA ist gesetzlich zur Feststellung der Kontrollinhaber oder der wirtschaftlich Berechtigten verpflichtet.

Bitte kreuzen Sie die Art der Firma an und ergänzen Sie, falls nötig, das Formular K oder das Formular A unten.

Die Formulare S und T werden im Nachgang von Visa Card Services SA zur Verfügung gestellt.

Art der Firma	Beispiele	Benötigtes Formular
<input type="checkbox"/> Operativ tätige juristische Person	Operative AG Operative GmbH Operative Stiftung Operative Genossenschaft	Formular K (nachfolgend auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Operativ tätige Personengesellschaft	Operative Kollektivgesellschaft Operative Kommanditgesellschaft	Formular K (nachfolgend auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Nicht operativ tätige Gesellschaft (Sitzgesellschaft)	Nicht operative AG Nicht operative GmbH Nicht operative Kollektivgesellschaft Nicht operative Kommanditgesellschaft	Formular A (nachfolgend auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen		Formular A (nachfolgend auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Einfache Gesellschaft		Formular A (nachfolgend auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Nicht operative Stiftung	Familienstiftung	Formular S (separates Formular)
<input type="checkbox"/> Trust oder eine ähnliche (Personen-)Verbindung oder Vermögenseinheit		Formular T (separates Formular)
<input type="checkbox"/> Gesellschaft mit ideellem Zweck	Gemeinnütziger Verein, Gemeinnützige Stiftung	Keine
<input type="checkbox"/> Behörde	Gemeindeverwaltung	Keine
<input type="checkbox"/> Börsenkotierte Gesellschaft oder von einer börsenkotierten Gesellschaft mehrheitlich kontrollierte Tochtergesellschaft	Börsenkotierte AG	Keine
<input type="checkbox"/> Bank oder anderer Finanzintermediär		Keine

Wichtig: Bitte auch Folgeseite ausfüllen!

Formular K: Feststellung der Kontrollinhaber

Erklärung für **operativ tätige juristische Personen** (z. B. AG, GmbH, Stiftung, Genossenschaft) oder **operativ tätige Personengesellschaften** (z. B. Kollektivgesellschaft):

- dass die nachfolgend aufgeführten Personen an der Firma **Anteile (Kapitals- oder Stimmrechtsanteile) von 25% oder mehr** halten; oder
- falls die Kapitals- oder Stimmrechtsanteile nicht festgestellt werden können oder falls keine Kapitals- oder Stimmrechtsanteile von 25% oder mehr bestehen, dass nachstehend aufgeführte Personen auf **andere Weise die Kontrolle über die Firma ausüben**; oder
- falls auch diese Personen nicht festgestellt werden können, oder diese Personen nicht bestehen, dass nachfolgend aufgeführte Personen die **Geschäftsführung** ausüben.

Name / Vorname / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse

.....

.....

.....

Die Firma verpflichtet sich, Änderungen der Bank oder der Kreditkartenherausgeberin von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzliche falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs, Urkundenfälschung. Die Strafdrohung ist eine Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder eine Geldstrafe.

Treuhänderisches Halten von Vermögenswerten:

Bitte kreuzen Sie an, ob eine Drittperson an den eingebrachten Vermögenswerten wirtschaftlich berechtigt ist.

- Nein Ja (bitte zusätzlich Formular A ausfüllen)

Formular A: Feststellung der wirtschaftlichen Berechtigung

Erklärung für **Einzelunternehmen, einfache Gesellschaften, nicht operativ tätige Gesellschaften (Sitzgesellschaften), oder Firmen, die eingebrachte Vermögenswerte treuhänderisch halten.**

Die Firma erklärt, dass die Vermögenswerte den nachfolgend aufgeführten Personen gehören:

Name / Vorname / Geburtsdatum / Nationalität / Wohnadresse

.....

.....

.....

Die Firma verpflichtet sich, Änderungen der Bank oder der Kreditkartenherausgeberin von sich aus mitzuteilen. Das vorsätzliche falsche Ausfüllen dieses Formulars ist strafbar gemäss Art. 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs, Urkundenfälschung. Die Strafdrohung ist eine Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder eine Geldstrafe.

Kartenwahl

Wichtig: Pro Kartentyp und Währung wird jeweils ein separater Kartenantrag benötigt.



- Mastercard® Commercial Card Silber in CHF**
Jahresgebühr Erste Karte: CHF 100.–
Jede weitere Karte: CHF 50.–

Gewünschte Kartenlimite: CHF 000.–

Bargeldbezug: Ja Nein



- Mastercard® Commercial Card Gold in CHF/EUR/USD**
Jahresgebühr Erste Karte: CHF 170.– /EUR/USD 150.–
Jede weitere Karte: CHF 85.– /EUR/USD 75.–

Gewünschte Währung CHF EUR USD

Gewünschte Kartenlimite: CHF 000.–

Bargeldbezug: Ja Nein

Zahlungsart

Bank/Post

IBAN

PLZ/Ort

- QR-Rechnung für CHF**
oder
Banküberweisung für EUR und USD
Zahlbar netto (zinslos) innert 20 Tagen ab Rechnungsdatum

- Lastschriftverfahren LSV+/CH-DD für CHF und EUR***
Hiermit beauftragt der/die Unterzeichnende oben stehende Bank, alle ihr von Visa Card Services SA eingereichten Rechnungen bei Vorlage zu bezahlen.
* Für Karten in USD nicht möglich

Hinweis: Aufgrund der Sammelabrechnung ist nur eine Zahlungsart pro Kartentyp und Währung innerhalb der Firma möglich.

Wichtig: Bitte auch Folgeseite ausfüllen!

Unterschriften

Karteninhabende Person

2506

Ort/Datum

Unterschrift

Rechtsgültige Unterschrift der Firma (falls erforderlich im Kollektiv)

Ort/Datum

Unterschrift

Vorname/Name in Blockschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Vorname/Name in Blockschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular an Ihre Bank.

Wird durch die Bank ausgefüllt.

Client ID

2 | | | | | | | | | |

Kundenkategorie BHK BPK

DIP | | | | | | | | | |

Datum | | | | | | | | | |

Name/Ort, Bank/Vermittler

Jahresgebühr Default 01 Alternative 1. Jahr | | |

Folgejahre | | |

Kontaktperson

Tel.

Identifikation gemäss VSB durchgeführt PEP

Rechtsgültige Unterschriften