

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

Einordnungsraster für gesetzlich benötigte Angaben zu Kontrollinhabern oder wirtschaftlicher Berechtigung

Die Viseca 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 Viseca Card Services SA zur Verfügung gestellt.

Art der Firma	Beispiele	Benötigtes Formular
☐ Operativ tätige juristische Person	Operative AG Operative GmbH Operative Stiftung Operative Genossenschaft	Formular K (nachfolgend auszufüllen)
☐ Operativ tätige Personengesellschaft	Operative Kollektivgesellschaft Operative Kommanditgesellschaft	Formular K (nachfolgend auszufüllen)
☐ Nicht operativ tätige Gesellschaft (Sitzgesellschaft)	Nicht operative AG Nicht operative GmbH Nicht operative Kollektivgesellschaft Nicht operative Kommanditgesellschaft	Formular A (nachfolgend auszufüllen)
☐ Einzelunternehmen		Formular A (nachfolgend auszufüllen)
☐ Einfache Gesellschaft		Formular A (nachfolgend auszufüllen)
☐ Nicht operative Stiftung	Familienstiftung	Formular S (separates Formular)
☐ Trust oder eine ähnliche (Personen-)Verbindung oder Vermögenseinheit		Formular T (separates Formular)
☐ Gesellschaft mit ideellem Zweck	Gemeinnütziger Verein, Gemeinnützige Stiftung	Keine
☐ Behörde	Gemeindeverwaltung	Keine
☐ Börsennotierte Gesellschaft oder von einer börsennotierten Gesellschaft mehrheitlich kontrollierte Tochtergesellschaft	Börsennotierte AG	Keine
☐ 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 Strafandrohung 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 Strafandrohung 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 CHF 85.– pro Karte

Gewünschte Kartenlimite: CHF 000.–

Bargeldbezug: ☐ Ja ☐ Nein



☐ **Mastercard® Commercial Card Gold in CHF/EUR/USD**
Jahresgebühr CHF/EUR/USD 170.– pro Karte

Gewünschte Kartenlimite: CHF 000.–

Gewünschte Währung ☐ CHF ☐ EUR ☐ USD

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

Unterschriften

Karteninhabende Person

2506

Ort/Datum

Unterschrift

Rechtsgültige Unterschrift der Firma (falls erforderlich im Kollektiv)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift

Vorname/Name in Blockschrift

Vorname/Name in Blockschrift

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

Wird durch die Bank ausgefüllt.

Client ID

2 7 7 4 0 0 5 0 1 3

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

Unterschrift Kundenberater (Besteller)

(Stempel, Unterschrift)

Zweitunterschrift (falls erforderlich, gem. KDO)

(Stempel, Unterschrift)