Freie Gemeinschaftsbank

Vertragsnummer
(wird von der Bank ausgefüllt)

Antrag für eine Debit Mastercard

Vertragspartnerin oder Vertragspartner

Name Firma, Institution oder Personengesellschaft

Wir wünschen eine Debit Mastercard für folgende bevollmächtigte Person (Verfügungsvollmacht nötig)

Name und Vorname

Geburtsdatum

Voraussetzungen für eine Debit Mastercard

- regelmässige Geldeingänge auf Ihr Konto oder
- ein Guthaben in Höhe von mindestens CHF 100.00

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto diese Voraussetzungen erfüllt. Andernfalls gehen wir nach zwei Monaten davon aus, dass Sie kein Interesse mehr an eine Debit Mastercard haben und werden Ihren Antrag nicht weiterbearbeiten.

Leistungsumfang der Debit Mastercard

- Bargeldbezug an Bancomaten in der Schweiz und im Ausland
- bargeldloses Bezahlen von Waren und Dienstleistungen in der Schweiz und im Ausland
- kontaktloses Bezahlen bis zur länderspezifischen maximalen Contactless-Bezahllimite
- Online-Zahlungen, sofern der Händler dies auch mit 3-D Secure anbietet

Rechtliches und Unterschrift

Wir bestätigen, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bank sowie die Bedingungen zur Nutzung der Zahlkarte erhalten zu haben und sie als verbindlich anzuerkennen. Die Bedingungen gelten auch für alle unsere oder der bevollmächtigten Person zukünftigen ausgehändigten Debit Mastercard – sei es infolge Verlusts, technischem Defekt oder periodischer Erneuerung.

Wir ermächtigen die Bank, sämtliche für die Prüfung sowie die Ausstellung notwendigen Auskünfte bei den entsprechenden Stellen einzuholen, sowie der ZEK im Falle von gesperrten Karten bei qualifiziertem Zahlungsrückstand oder bei missbräuchlicher Kartenverwendung Meldung zu erstatten. Ebenfalls ermächtigen wir die Bank, Kundendaten, die zur Produktion der Debit Mastercard benötigt werden, an Dritte weiterzuleiten.

Der Antrag über die Debit Mastercard untersteht schweizerischem Recht. Erfüllungsort, Betreibungsort für Kundinnen und Kunden mit ausländischem Wohnsitz/Sitz sowie ausschliesslicher Gerichtsstand für Streitigkeiten aus dem vorliegenden Vertragsverhältnis ist Basel. Die Bank behält sich das Recht vor, die Vertragspartnerin oder den Vertragspartner auch beim zuständigen Gericht ihres/seines Wohnsitzes/Sitzes oder bei einem anderen zuständigen Gericht zu belangen.

Rechtsgültige Unterschrift(en) Vertragspartnerin oder Vertragspartner

Datum

Unterschrift(en) und Name in Druckschrift

Bevollmächtigte Person

Datum

Unterschrift

Freie Gemeinschaftsbank Genossenschaft, Meret Oppenheim-Strasse 10, Postfach, 4002 Basel
T 061 575 81 00, F 061 575 81 01, info@gemeinschaftsbank.ch, www.gemeinschaftsbank.ch