

Firma: SKW STICKSTOFFWERKE PIESTERITZ GMBH		Personal-Nr.:
2nd Emboss:		OBG:
		Graphic ID:

CID:	TBR:	FID:
FZK:	V:	CMID:

Persönliche Angaben (Bitte füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben aus; Datumsangaben bitte im Format TT MM JJ.)

Anrede:	Titel:		Vorname:	
Nachname:				
Straße, Hausnummer:			PLZ, Ort:	
Land:	Geburtsdatum:	Geburtsort/-land:		
Staatsangehörigkeit:		Familienstand:		
☐ Ich bin in den USA geboren. ☐ Ich besitze die US-amerikanische Staatsangehörigkeit. Sofern ich keines dieser Felder angekreuzt habe, bestätige ich, dass ich weder in den USA geboren bin noch die US-Staatsangehörigkeit besitze.				
Ich bin ausschließlich in Deutschland steuerpflichtig: ☐ ja ☐ nein Falls nein: eTIN				
Telefonnummer (privat):			Telefonnummer (geschäftlich):	
Mobilfunknummer (privat):			Mobilfunknummer (geschäftlich):	
E-Mail (privat):			E-Mail (geschäftlich):	

Ausweisdaten

Personalausweis, Ausweisnummer:	Ausgestellt am:
Reisepass, Ausweisnummer:	Ausgestellt am:
Ausstellende Behörde:	*ID-Nummer Aufenthaltstitel (bei Nicht-EU-Reisepass):

Abweichende Korrespondenzanschrift für die Kartenzustellung und für die monatlichen Abrechnungen (Nur ausfüllen, falls gewünscht.)

c/o Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

Allgemeine Erklärungen

Angabe nach dem Geldwäschegesetz: Ich handle für eigene Rechnung. Sofern ich nicht für eigene Rechnung handle, handle ich für das oben genannte Unternehmen. Handlungen für fremde Rechnung werden für oben genanntes Unternehmen durchgeführt.

Datenschutz/Einverständniserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die Kartendaten meinem Arbeitgeber zu Auswertungszwecken zur Verfügung gestellt werden. Ich verpflichte mich hiermit, unverzüglich und unaufgefordert nach Ausscheiden aus dem Arbeitsverhältnis die Kreditkarte an die Degussa Bank AG zurückzugeben. Ich bin mit der umeitig abgedruckten Ermächtigung zur Bankauskunft, zur Einholung von Auskünften sowie der Datenverarbeitung durch Versicherungen einverstanden. Mein Arbeitgeber ist berechtigt, die Degussa Bank AG über mein Ausscheiden aus dem Arbeitsverhältnis zu informieren. Die Degussa Bank AG wird daraufhin die Kreditkarte zum Austrittstermin sperren. Im Übrigen bleiben meine Rechte nach dem Bundesdatenschutzgesetz unberührt.

SCHUFA-Klausel: Ich bin mit der umeitig abgedruckten SCHUFA-Klausel einverstanden. Ich stimme einer Übermittlung der dort genannten Daten an die SCHUFA Holding AG zu.

infoscore-Klausel: Ich willige ein, dass die Degussa Bank AG zum Zwecke der Bonitätsprüfung Informationen zu meinem bisherigen Zahlungsverhalten und Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden, bezieht.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen mittels einer eindeutigen Erklärung widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung auf einem dauerhaften Datenträger, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246b § 2 Absatz 1 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 Nummer 7 bis 12, 15 und 19 sowie Artikel 248 § 4 Absatz 1 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs, wenn die Erklärung auf einem dauerhaften Datenträger (z. B. Brief, Telefax, E-Mail) erfolgt. Der Widerruf ist zu richten an: Degussa Bank AG, Abteilung Kartengeschäft, Theodor-Heuss-Allee 74, 60486 Frankfurt am Main, Telefax: 069 3600-2770

Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Sie sind zur Zahlung von Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachte Dienstleistung verpflichtet, wenn Sie vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung auf diese Rechtsfolge hingewiesen wurden und ausdrücklich zugestimmt haben, dass wir vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Gegenleistung beginnen. Besteht eine Verpflichtung zur Zahlung von Wertersatz, kann dies dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf dennoch erfüllen müssen. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang. Ende der Widerrufsbelehrung.

Zustandekommen des Vertrages
 Hiermit bestätige ich (1) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und Erklärungen; (2) die Erteilung des nachstehenden SEPA-Lastschriftmandats; (3) dass ich die Allgemeinen Vertragsbedingungen für die Kreditkarte der Degussa Bank AG gelesen habe und damit einverstanden bin; (4) die Erteilung der Einwilligungserklärungen zur Auskunft zum Datenschutz und zur Übermittlung meiner Daten an die SCHUFA, an die infoscore Consumer Data GmbH und an weitere Auskunfteien zur Überprüfung der Bonität (die Übermittlung der Daten erfolgt nicht, sofern eine Schuldübernahme im Rahmenvertrag vereinbart ist), Total Systems Services Inc. mit Sitz in York, Großbritannien, PLUSCARD GmbH mit Sitz in Saarbrücken, Deutschland, sowie der Datenspeicherung in den USA, sowie an Versicherungen; (5) dass ich von der Widerrufsbelehrung Kenntnis genommen habe; (6) dass ich die Versicherungsbedingungen der Kreditkarte im Internet unter firmenkarten.degussa-bank.de zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
------------	---

Die Firmenzugehörigkeit und die Richtigkeit der persönlichen Angaben der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters werden bestätigt.

☐ Die Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite) der Antragstellerin/des Antragstellers liegt bei
 * (bei Reisepass oder ausländischem Pass inkl. Meldebescheinigung nicht älter als sechs Monate).

☐ Die Ausweisangaben wurden überprüft.

Unterschrift Vorgesetzte/-r/Firmenstempel

Bankverbindung und persönliche Haftung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000017974 • Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kontoinhaber/-in: _____															Name der Bank: _____														
IBAN: _____															BIC: _____														

Persönliche Haftung für Kreditkartenverbindlichkeiten und Einzug von meinem privaten Konto

Für alle Verbindlichkeiten im Zusammenhang mit Antrag und Nutzung der Corporate Card/TravelCard, wie z. B. Jahresgebühr, sämtliche Kartenumsätze sowie karteneinsatzabhängige Zusatzentgelte, hafte ich persönlich. Die vorbezeichneten Verbindlichkeiten im Zusammenhang mit Antrag und Nutzung der Corporate Card/TravelCard werden von meinem Konto per SEPA-Lastschrift 28 Tage nach Rechnungsstellung eingezogen. Für ausreichende Deckung auf meinem Konto werde ich Sorge tragen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Degussa Bank AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Degussa Bank AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.





Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
------------	------------------------------

Internetzahlungsfunktion:

Ihre Kreditkarte ermöglicht Ihnen, Zahlungen im Internet vorzunehmen. Sollten Sie hiervon jedoch keinen Gebrauch machen wollen, so haben Sie nachfolgend die Möglichkeit, diese Internetzahlungsfunktion deaktivieren zu lassen.

☐ Bitte deaktivieren Sie die Internetzahlungsfunktion meiner Kreditkarte.

Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Degussa Bank AG behält sich vor, Telefongespräche mit der Kundin/dem Kunden zu Beweis Zwecken aufzuzeichnen. Es gelten die Vorschriften des Datenschutzgesetzes.

Mit Angabe der Telefonnummer und/oder der E-Mail-Adresse und der nachfolgenden Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Degussa Bank AG und die mit ihr verbundenen Unternehmen (INDUSTRIA WOHNEN GmbH, PRINAS Assekuranz Service GmbH, MONTAN GmbH Assekuranz-Makler, MIVO mitarbeitervorteile GmbH) mit mir in Kontakt treten, um mich zu Konten-, Spar- und Anlageprodukten, Versicherungen und Immobilien sowie zu aktuellen Neuerungen rund um das Thema Geld zu beraten und zu informieren, und dass diese meine angegebenen personenbezogenen Daten für Werbe- und Marketingzwecke sowie zur Marktforschung erheben, verarbeiten und nutzen dürfen. Ich kann die weitere Verarbeitung und Nutzung meiner angegebenen Daten zu den genannten Zwecken jederzeit durch Übermittlung eines Widerspruchs an die Degussa Bank AG beenden. (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Per E-Mail unter der Adresse:

Telefonisch unter der Nummer:

Per mobiler Kurzmitteilung an: _____

X

Unterschrift der Kontaktdateninhaberin/des Kontaktdateninhabers und Zustimmung zur Kontaktaufnahme

Die mit diesem Kartenantrag erhobenen und verarbeiteten Informationen, werden gemäß §§ 5, 8 FATC-USA-Umsetzungsverordnung im Zusammenhang mit dem Abkommen zur Förderung der Steuerehrlichkeit bei internationalen Sachverhalten sowie den zusammenhängenden völkerrechtlichen Abkommen zum Common Reporting Standard CRS und den entsprechenden nationalen Umsetzungen ggf. an das deutsche Bundeszentralamt für Steuern gemeldet. Das deutsche Bundeszentralamt für Steuern leitet diese ggf. an ausländische Steuerbehörden weiter. Falls Sie in einem der am CRS teilnehmenden Länder ansässig sind, ist die TIN eine Pflichtangabe, im Falle von Deutschland ist diese freiwillig. Bei Verweigerung der Angaben werden Ihre Konten ggf. als „undokumentiert“ an das Bundeszentralamt für Steuern gemeldet.

Ich bestätige mit abschließender Unterschrift, nicht Staatsbürger der USA zu sein, und dass ich ausschließlich unter der vorgenannten Wohnsitzadresse steuerlich ansässig bin. Sollten diese Angaben nicht zutreffen, kommt kein Kartenvertrag zustande.

Ich verpflichte mich, der Degussa Bank AG etwaige Änderungen innerhalb von 30 Tagen mitzuteilen. Diese Selbstauskunft ersetzt alle vorausgegangenen Selbstauskünfte. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die vorgenannten Vertragsbedingungen sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen mit den daneben geltenden Sonder- und Kundenbedingungen der Degussa Bank AG an. Angebotsinformationen liegen mir vor und finden mein Einverständnis. Der Kartenvertrag kommt zustande, sobald der alle Pflichtangaben enthaltende Vertrag der Degussa Bank AG zugeht und von ihr angenommen wird. Hierüber werde ich schriftlich benachrichtigt. Sofern ich noch nicht Kunde der Degussa Bank AG bin, hängt der Vertragsabschluss von der Durchführung der gesetzlich vorgeschriebenen Identitätsfeststellung ab. Die dafür erforderlichen Unterlagen erhalte ich spätestens zusammen mit dem Bestätigungsschreiben. Ich erkläre ausdrücklich, für eigene Rechnung zu handeln.

X

Datum/Ort. Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers