Bestellschein für eine Debit Mastercard

Angaben zur Hauptkarten-Bestellerin, zum Hauptkarten-Besteller

☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____ Firma _____

Name _____ AKB-Konto-Nr. _____

Geburtsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Telefon privat _____

Strasse/Nr. _____ Telefon Geschäft _____

PLZ/Ort _____ _____ E-Mail _____

Debit Mastercard für Kontoinhaber/in

☐ **Ich beantrage eine Debit Mastercard lautend auf:**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Vor- und Nachname, max. 24 Zeichen, keine Umlaute/Akzente)

Gewünschte Ausgabenlimite pro Kalendermonat CHF ☐☐☐☐☐.–
(Standardlimite CHF 3 000.–. max. CHF 10 000.–)

Gewünschte Ausgabenlimite pro Tag CHF ☐☐☐☐☐.–
(Standardlimite CHF 2 000.–. max. CHF 5 000.–)

Zustellung der Debit Mastercard und der dazugehörenden PIN (persönliche Idendifikationsnummer) per Post.

Debit Mastercard für Kontobevollmächtige/n

☐ **Ich beantrage eine Debit Mastercard lautend auf:**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Vor- und Nachname. max. 24 Zeichen, keine Umlaute/Akzente)

Geburtsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Strasse/Nr. _____

Gewünschte Ausgabenlimite pro Kalendermonat CHF ☐☐☐☐☐.–
(Standardlimite CHF 3 000.–. max. CHF 10 000.–)

PLZ/Ort _____ _____

Gewünschte Ausgabenlimite pro Tag CHF ☐☐☐☐☐.–
(Standardlimite CHF 2 000.–. max. CHF 5 000.–)

Zustellung der Debit Mastercard und der dazugehörenden PIN (persönliche Idendifikationsnummer) per Post.

Die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber bestätigt, dass oben genannte Person für die Verwendung der Debit Mastercard und die damit an Bancomaten verbundene Einsicht auf das referenzierte Kartenkonto berechtig ist. Die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber erklärt sich damit einverstanden, dass sämtliche Beträge aus dem Einsatz der Debit Mastercard ihrem, seinem Konto belastet werden. Die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber hat davon Kenntnis genommen, dass die Debit Mastercard monatlich ihrem/seinem Konto ohne separate Anzeige belastet wird. Die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber ermächtigt die Aargauische Kantonalbank, zur Abwicklung bzw. Kartenherstellung benötigte Daten an den Kartenprozessor bzw. Kartenproduzenten weiterzugeben.

Zusätzlich zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Aargauischen Kantonalbank anerkennt die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber mit der Bestellung für die Benützung der Debit Mastercard die Bedingungen für die Benützung der Debit Mastercard. Vom Inhalt, welcher auch für weitere Kartenberechtigte gilt, hat die Unterzeichnete, der Unterzeichnete Kenntnis genommen. Die Vereinbarungen über die Debit Mastercard unterstehen schweizerischem Recht. Erfüllungsort, Betreibungsort für Kundinnen und Kunden mit ausländischem Wohnsitz/Sitz sowie Gerichtsstand für alle Verfahren ist der Ort des Hauptsitzes der Bank. Die Kontoinhaberin, der Kontoinhaber sowie die Bank haben indessen auch das Recht, die andere Partei bei jedem zuständigen schweizerischen Gericht zu belangen.

Ort/Datum _____

Unterschrift
Kontoinhaber/in _____

Unterschrift
Karteninhaber/in _____

Bitte senden an: Aargauische Kantonalbank, KARD, Postfach, 5001 Aarau

mastercard.

Am richtigen Ort.ch

Aargauische Kantonalbank