

Bestellschein für eine AKB STUcard

Angaben zur Hauptkarten-Bestellerin, zum Hauptkarten-Besteller

Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

AKB-Konto-Nr. _____

Telefon privat _____

Telefon Geschäft _____

E-Mail _____

AKB STUcard für Kontoinhaber/in

Ich beantrage eine AKB STUcard 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 4 000.–)

Zustellung der AKB STUcard und der dazugehörigen PIN (persönliche Identifikationsnummer) per Post.

Debit Mastercard für Kontobevollmächtigte/n

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 4 000.–)

Zustellung der Debit Mastercard und der dazugehörigen PIN (persönliche Identifikationsnummer) 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 berechtigt 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 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 AKB STUcard die Bedingungen für die Benützung der AKB STUcard. Vom Inhalt, welcher auch für weitere Kartenberechtigte gilt, hat die Unterzeichnete, der Unterzeichnete Kenntnis genommen. Die Vereinbarungen über die AKB STUcard unterstehen schweizerischem Recht. Erfüllungsort, Betreuungsort 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.

Unterschrift

Ort/Datum _____

Kontoinhaber/in _____

Unterschrift

der gesetzlichen Vertreterin, des gesetzlichen Vertreters _____

(erforderlich, sofern die Karteninhaberin, der Karteninhaber das 14. Altersjahr noch nicht erreicht hat.)

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



Am
richtigen
Ort.ch



**Aargauische
Kantonalbank**