

## ANTRAG FÜR DIE AKZEPTANZ VON AMERICAN EXPRESS KARTEN

Präsenzgeschäft  Distanzgeschäft Formular ausgefüllt von: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Besteht bereits ein Vertrag?  ja  nein Falls ja: Vertragspartner-Nummer \_\_\_\_\_

Von Swisscard auszufüllen:

Präsenzgeschäft \_\_\_\_\_ Vertragscode \_\_\_\_\_ Industriecode \_\_\_\_\_

Distanzgeschäft \_\_\_\_\_ Vertragscode \_\_\_\_\_ Industriecode \_\_\_\_\_

### 1 POS TERMINAL

Handelt es sich um einen Besitzerwechsel?  ja  nein

Falls ja, ab welchem Datum \_\_\_\_\_

Terminal ID \_\_\_\_\_

Terminal von  SIX  Aduno  CCV  Innocard  
 Concardis  BS/Payone  Andere \_\_\_\_\_

### 2 PSP PAYMENT SERVICE PROVIDER (NUR FÜR DISTANZGESCHÄFT)

Mail-/Phoneorder: Bitte Terminal-ID des POS angeben \_\_\_\_\_

Datatrans  SIX/Saferpay  PostFinance  Ingenico

Aduno  Concardis  Andere \_\_\_\_\_

Webshop mit SafeKey (3D Secure)  Webshop ohne SafeKey (3D Secure)

Genauere URL/WWW-Adresse angeben, welche aktiviert werden soll:  
\_\_\_\_\_

### 3 VERTRAGSPARTNER-STAMMDATEN

Korrespondenzsprache  Deutsch  Französisch

Im Markt auftretend als (Name gemäss Terminalbeleg)  
\_\_\_\_\_

Firma (gemäss HR Auszug)  
\_\_\_\_\_

Standortadresse  
\_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kanton \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Geschäftszweck/Branche \_\_\_\_\_

Interne Filialnr. \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

#### KONTAKTPERSON

Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### 3 VERTRAGSPARTNER-STAMMDATEN – FORTSETZUNG

INHABER (Nur bei Einzelfirma)

Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kanton \_\_\_\_\_

KORRESPONDENZADRESSE (Nur falls abweichend von der Standortadresse)

Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kanton \_\_\_\_\_

### 4 ABRECHNUNG UND BANK- / POSTVERBINDUNG

Name der Bank/Post \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Konto-Nr./IBAN \_\_\_\_\_

Bankclearing-Nr. \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Begünstigter \_\_\_\_\_

Sammelzahlung:  wöchentlich Vergütungsfrequenz

Kommissionssatz Präsenzgeschäft \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ Tage

Distanzgeschäft \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ Tage

### 5 ZAHLUNGS-AVIS

Zahlungs-Avis in elektronischer Form können gebührenfrei über das Internet-Portal, «myAccount» eingesehen, heruntergeladen und gedruckt werden (Anmeldung über [www.partneronline.ch](http://www.partneronline.ch))

Zahlungs-Avis in Papierform werden kostenlos per Post zugestellt

Frequenz:  täglich  wöchentlich  monatlich

kein Zahlungs-Avis erwünscht

## 6 ERKLÄRUNG DER ANTRAGSTELLENDEN FIRMA

Die Unterzeichner dieses Antrags erklären hiermit, zur Vertretung der antragstellenden Firma (nachfolgend: «Vertragspartner») berechtigt zu sein und bestätigen namens des Vertragspartners die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Swisscard AECS GmbH (nachfolgend: «Swisscard») ist ermächtigt, diese Angaben jederzeit auch bei Dritten zu prüfen. Der Vertragspartner anerkennt, dass sich Swisscard das Recht vorbehält, diesen Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen. Die Vertragsbeziehung gilt als rechtsgültig abgeschlossen, wenn der Antrag von der Swisscard angenommen worden ist. Die Annahme erfolgt durch die Eröffnung des Vertragspartner-Kontos im American Express System. Der Vertragspartner verzichtet auf ein gegengezeichnetes Exemplar des Antragsformulars. Mit der Unterzeichnung dieses Antrags bestätigt der Vertragspartner ferner, folgende Antragsbestandteile gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben:

- Bedingungen für die Akzeptanz von American Express Karten (**Abschnitt 7**), insbesondere Ziff. 1 (Annahme der Karte) und 2 (Ausschluss der Annahme), Ziff. 10 (Vergütung und Ausschluss der Vergütung), Ziff. 11 (Streitige Belastungen und Rückbelastungen), Ziff. 13 (Datenschutz und PCI DSS), Ziff. 14 (Datenbearbeitung durch Swisscard), Ziff. 15 (Sorgfalts- und Informationspflichten) und Ziff. 16 (Haftung und Haftungsausschluss);
- Weisung zur Einhaltung der PCI DSS Sicherheitsvorschriften für Vertragspartner (**Abschnitt 8**).

Ort

Datum

Unternehmensstempel

rechtsgültige Unterschrift

Name in Blockschrift

Funktion

2. rechtsgültige Unterschrift (bei Kollektivunterschrift)

Name in Blockschrift

Funktion

Unternehmen, die im Handelsregister eingetragen sind, legen einen aktuellen Handelsregisterauszug bei. Inhaber von Einzelunternehmen sowie von Unternehmen, die nicht im Handelsregister eingetragen sind, legen eine Kopie des Passes, der Identitätskarte, des Führerausweises oder des Ausländerausweises bei (bitte Beilage unten ankreuzen).

Kopie HR-Auszug

Kopie Pass/Identitätskarte

Kopie Ausländerausweis

Kopie Führerausweis

Swisscard AECS GmbH • Postfach 227 • CH-8810 Horgen • Telefon 044 659 64 44 • [www.americanexpress.ch](http://www.americanexpress.ch)

## NUR FÜR INTERNEN GEBRAUCH (VON SWISSCARD AUSZUFÜLLEN)

Anschlussgrund (Signing Reason 401)

Zuständigkeit (Account Resp Code 443)

VP-Nummer bisher (Old SE Number)

Service-Mitarbeiter (Service Sales Rep)

Hierarchie-Stufe (Hierarchie Level 86)

X-Ref-Nummer  9  5  8

Art der Geschäftsbeziehung (Relationship Type 238)

X-Ref-Nummer  9  5  8

Art der Geschäftsbeziehung (Relationship Type 238)

X-Ref-Nummer  9  5  8

Promocode  9  5  8

Zentrale Zahlung  ja  nein

Welcome Pack  Filiale  Hauptsitz

Zahlungsempfänger:  9  5  8

Empfänger

Name

Vorname

Bemerkungen