

# Vollmacht (natürliche Personen).

## I – VOLLMACHTGEBER

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum T   M   J

Kontonummer \_\_\_\_\_ (steht oben links auf Ihrer Kartenrechnung oder im cardservice)

**Diese Vollmacht gilt ausschliesslich für die oben erwähnte Kontonummer.**

## 2 – BEVOLLMÄCHTIGTER

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Geburtsdatum T   M   J

Wohnsitzadresse \_\_\_\_\_

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

Land \_\_\_\_\_

## 3 – VOLLMACHTSBEDINGUNGEN

Der Vollmachtgeber besitzt eine von der Swisscard AECS GmbH herausgegebene Charge- oder Kreditkarte (nachfolgend «Karte») und **ermächtigt hiermit den Bevollmächtigten** bis auf schriftlichen Widerruf, ihn gegenüber der Swisscard AECS GmbH und gegenüber von ihr mit der Abwicklung des Kartengeschäfts beauftragten Personen (nachfolgend kollektiv die «Herausgeberin») **im Rahmen seiner Rechte und Pflichten bzw. Obliegenheiten gemäss den geltenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Swisscard AECS GmbH** (nachfolgend «AGB») **umfassend zu vertreten**. Überweisungen von Kartenguthaben auf andere Konten sowie neue Karten können hingegen nur durch den Vollmachtgeber selbst beantragt werden (inkl. einer allfälligen Unterzeichnung eines Konsumkreditvertrags bei Karten mit Teilzahlungsoption). Bei Betrugsverdacht muss die Herausgeberin zur Verifizierung einzelner Kartentransaktionen allenfalls direkt mit dem Vollmachtgeber in Kontakt treten. Der Vollmachtgeber ist sich bewusst, dass die Herausgeberin und der Bevollmächtigte im Zusammenhang mit dieser Vollmacht oder sofern gesetzlich verpflichtet (z. B. im Rahmen von geldwäschereirechtlichen Abklärungen) gewisse im Kontext der Kartenbeziehungen stehende Informationen miteinander austauschen können/müssen. **Soweit dies der Fall ist, entbindet er die Herausgeberin und den Bevollmächtigten gegenseitig von einer allfälligen Geheimhaltungspflicht und ermächtigt sie zu diesem Informationsaustausch.** Diese Vollmacht bleibt auch mit dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder der Verschollenerklärung bzw. dem Tod des Vollmachtgebers bestehen. **Der Vollmachtgeber haftet gegenüber der Herausgeberin für sämtliche Handlungen oder Unterlassungen des Bevollmächtigten. Er anerkennt jede Person, die sich gemäss nachstehendem Security-Code oder Unterschriftsmuster («Unterschrift des Bevollmächtigten») der Herausgeberin gegenüber legitimiert, als gehörig bevollmächtigt.** Der Vollmachtgeber und der Bevollmächtigte sind für den sorgsamsten Umgang mit dem Security-Code besorgt und verantwortlich. Allfällige Rechtsansprüche aus oder im Zusammenhang mit dieser Vollmacht sind vom Vollmachtgeber direkt und allein gegenüber dem Bevollmächtigten geltend zu machen; **eine Haftung der Herausgeberin wird mitunter ausdrücklich wegbedungen.** Ein Anspruch des Vollmachtgebers auf Rückgabe der Vollmachtsurkunde im Sinne von Artikel 36 des schweizerischen Obligationenrechts (OR) besteht nicht. **Hinsichtlich Rechtswahl und Gerichtsstand gelangen die der Kartenbeziehung zugrunde liegenden AGB mutatis mutandis zur Anwendung.**

## 4 – SECURITY-CODE

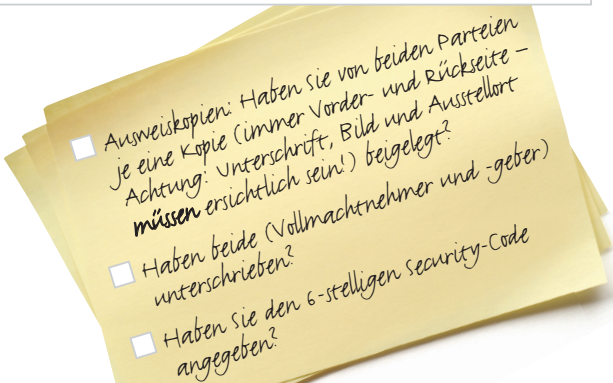
Um die Identifikation des Bevollmächtigten bei telefonischen und schriftlichen Anfragen zu gewährleisten, benötigen wir eine 6-stellige Kombination für den Security-Code. (Selbstverständlich kann der Security-Code jederzeit mit einem neuen Vollmachtsformular oder schriftlich per Brief durch den Vollmachtgeber geändert werden.)

**Security-Code** (Kombination aus Zahlen und/oder Buchstaben möglich)

## 5 – UNTERSCHRIFTEN

Ort/Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Vollmachtgebers <input type="text"/>
Ort/Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Bevollmächtigten (Unterschriftsmuster) <input type="text"/>

**Nicht vergessen:**  
Diese Vollmacht ist zwingend im Original (keine Kopie oder Fax) und zusammen mit je einer Kopie eines amtlichen Ausweisdokuments **des Vollmachtgebers und des Bevollmächtigten** (Vorder- und Rückseite) unterzeichnet einzureichen an: **Swisscard AECS GmbH, Postfach 227, 8810 Horgen.**



## 6 – BESTÄTIGUNG HERAUSGEBERIN – BITTE LEER LASSEN

Die Herausgeberin bestätigt, die Unterschrift des Vollmachtgebers anhand des eingereichten Ausweisdokuments geprüft zu haben:

Name des Mitarbeiters \_\_\_\_\_ Vorname des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

W-PID des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

Datum Aufdatierung/Referenzierung Core-System \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitarbeiters \_\_\_\_\_