AUFTRAG FÜR DIE ELEKTR. ÜBERMITTLUNG DER MONATSRECHNUNGSDATEN (FIRMA)

card complete Service Bank AG, 1011 Wien, Postfach 147
Firmensitz: Wien, Registergericht: Handelsgericht Wien, FN 84.409g

VISA Kontonummer (Nummer der Sammelrechnung angeben!):

4													0	0	0

lautend auf Firma:

Firmenname		
PLZ	Ort	Straße
Telefon		Fax

Kontaktperson für die technische Umsetzung:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname	
Telefon	Fax	E-Mail	

☐ Ja, wir beauftragen als Firma die elektronische Zusendung der Monatsrechnungsdaten aller unserer VISA Commercial Cards an nachstehende E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse für die Übermittlung der Monatsrechnungsdaten

☐ Die übermittelten Dateien sollen mit einem Passwort geschützt werden. Das entsprechende Passwort wird mit card complete telefonisch vereinbart (der o.a. Ansprechpartner wird von card complete diesbezüglich kontaktiert).

Ort, Datum	Firmenmäßige Zeichnung (Firmenstempel + Unterschriften)

Bitte in einem verschlossenen Kuvert an obige Adresse oder an die Fax-Nummer (01) 711 11-393 retournieren!