

DIE BMW CARD von American Express

Ja, ich beantrage die Ausstellung einer American Express® BMW Card im 1. Jahr beitragsfrei. Die Jahresgebühr beträgt ab dem 2. Jahr EUR 55.



A13081017

Bitte füllen Sie das Formular in DRUCKBUCHSTABEN aus und senden Sie es unterschrieben und **inklusive einer Kopie des amtlichen Lichtbildausweises** sowie **einer Kopie Ihres aktuellen (online) Kontoauszugs (max. 1 Monat alt; die Kopie muss Name des Kontoinhabers und IBAN zeigen)** an:
American Express Europe S.A. - Austrian Branch, Kärntner Straße 21-23, 1010 Wien. Wir benötigen dies als Nachweis, dass Sie Inhaber/in des Bankkontos sind.

PERSÖNLICHE ANGABEN

HERR FRAU PROF. DR.

So soll mein Name auf der Karte erscheinen:

(max. 20 Stellen inkl. Zwischenräume)

Staatsangehörigkeit

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (Mind. 18 Jahre)

T T M M J J

E-Mail-Adresse

KONTAKTDETAILS

Telefon (mobil)

Telefon (privat)

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Wohnhaft seit

M M J J J J

zur Miete

Persönliches Kennwort (Geburtsname der Mutter)

Haus/Wohnungseigentum

Sonstiges

ANGABEN ZUM ARBEITSVERHÄLTNIS

Ihr derzeitiger Berufsstand

Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Vollzeit

Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Teilzeit

Geschäftsinhaber:in

Selbstständig

in Ruhestand

Student:in

Hausfrau/-mann

Erwerbslos

Unabhängiges Einkommen

seit

M M J J J J

Branche

Derzeitige Position

ANGABEN ZUM EINKOMMEN

Gesamtjahreseinkommen (brutto)

Art des Einkommens (Pflichtfeld)

Regelmäßiges Einkommen (Regelmäßiges Gehalt/ Lohn oder selbständiges Einkommen)

Mieteinnahmen Rente/Pension Treuhandfonds oder Erbschaft

Kapitalerträge (Dividenden, Sparguthaben, Zinsen)

Öffentliche Leistungen (regelmäßige Leistungszahlungen wie z. B. Arbeitslosengeld)

Art des Zusatzeinkommens (falls vorhanden)

Regelmäßiges Einkommen (Regelmäßiges Gehalt/ Lohn oder selbständiges Einkommen)

Mieteinnahmen Rente/Pension Treuhandfonds oder Erbschaft

Kapitalerträge (Dividenden, Sparguthaben, Zinsen)

Öffentliche Leistungen (regelmäßige Leistungszahlungen wie z. B. Arbeitslosengeld)

KARTENABRECHNUNG

Name der Bank

Ihre IBAN

BIC

Bankverbindung seit

M M J J

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Sie ermächtigen American Express Europe S.A. - Austrian Branch (Amex), Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von Amex auf Ihr Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sie erhalten monatlich eine Kartenabrechnung online. Bitte unbedingt gültige E-Mail-Adresse angeben.

BESTEHENDER / FRÜHERER KARTENBESITZ

Verfügen Sie bereits über eine American Express Karte?

Ja

Kartennummer

3 7

Möchten Sie diese Karte behalten oder kündigen?

Behalten

Kündigen

UNSERE KOMMUNIKATION MIT IHNEN

Machen Sie das Beste aus Ihrer American Express Mitgliedschaft und geben Sie uns Ihr Einverständnis, Sie über Leistungen Ihrer Karte und attraktive Angebote wie Konzerttickets, Reisen, Extrapunkte etc. von American Express Gesellschaften und Akzeptanzpartnern zu informieren. Wir werden Ihre Kontaktdaten niemals für Werbezwecke weitergeben und Sie können jederzeit Ihre Zustimmung telefonisch, schriftlich oder über Ihren persönlichen Online-Zugang widerrufen.

KOMMUNIKATION MIT DEM/DER HAUPTKARTENINHABER:IN

per E-Mail

telefonisch

ANGABEN ZUSATZKARTENINHABER:IN

HERR FRAU PROF. DR.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (Mind. 18 Jahre)

T T M M J J

Staatsangehörigkeit

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon (mobil)

E-Mail

Branche

Derzeitige Position

Ihr derzeitiger Berufsstand

Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Vollzeit

Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Teilzeit

Geschäftsinhaber:in

Selbstständig

in Ruhestand

Student:in

Hausfrau/-mann

Erwerbslos

Unabhängiges Einkommen

MEMBERSHIP REWARDS® PROGRAMM

Ja, ich nehme beitragsfrei am Membership Rewards® Programm teil. Pro EUR 1 Umsatz sammle ich einen Membership Rewards Punkt. Detaillierte Informationen erhalte ich unter www.americanexpress.at/rewards

1. Bestätigungen und Erklärungen

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Ausstellung einer American Express BMW Card und einer Zusatzkarte. Mit der Beantragung der Zusatzkarte und Aushändigung der Zusatzkarte an den/die Zusatzkarteninhaber:in bevollmächtige ich den/die Zusatzkarteninhaber:in, als mein:e Bevollmächtigte:r mittels der Zusatzkarte Autorisierungen von Belastungen zulasten meines Kartenkontos vorzunehmen. Eine mögliche beschränkte Geschäftsfähigkeit des/der Zusatzkarteninhabers/ Zusatzkarteninhaber:in hat keinerlei Auswirkung auf die von ihm/ihr vorgenommenen Autorisierungen, auch wenn das mit der Karte zu bezahlende Grundgeschäft möglicherweise unwirksam sein könnte. **Der/die Hauptkartenantragsteller:in** haftet nach Teil 2 Z 16 der Mitgliedschaftsbedingungen **alleine** für alle durch die Nutzung der zusätzlichen Karte(n) bis zu ihrer Rückgabe verursachten Transaktionen und Belastungen seines/ihrer Kartenkontos. Die Fernabsatzinformationen habe ich Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaftsbedingungen (derzeit gültige Fassung) inklusive Preis-/Leistungsverzeichnis, die Teilnahmebedingungen für das Membership Rewards® Programm und die Versicherungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen, und ich bin mit deren Geltung einverstanden; zudem habe ich dem/n Zusatzkarteninhaber/n diese Bedingungen sowie die „Datenschutzerklärung für Karteninhaber“ die den Mitgliedschaftsbedingungen angefügt ist und auch unter www.americanexpress.at/privacy erhältlich ist, zur Verfügung gestellt. Die Mitgliedschaftsbedingungen sind unter www.americanexpress.at/agb abrufbar oder telefonisch unter 0800 900 940 bestellbar. Mit der Unterschrift erkläre ich zudem, dass ich im Sinne des § 6 FM-GwG auf eigene Rechnung handle. [Bitte streichen Sie diesen Passus, wenn er unzutreffend sein sollte.] **Ich fordere Sie hiermit ausdrücklich auf**, mir die Karte sowie jede Ersatzkarte und neue Karte bei Ablauf der Gültigkeit der bisherigen sowie mit separater Post die Karten-PIN an meine oben angegebene Adresse zu senden.

2. Datenschutz-Information

a.) Die mir von American Express gem. § 21 Abs. 5 FM-GwG zur Verfügung zu stellenden Informationen nach der Datenschutz-Grundverordnung können auf der Website www.americanexpress.at oder auf Abruf bezogen werden. Weitergehende umfassende Informationen darüber, wie American Express personenbezogene Daten, erhebt, verarbeitet und nutzt, von wem die Daten verarbeitet werden, wie Sie Ihre Rechte geltend machen können und welche Maßnahmen wir zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten treffen, finden Sie in den

Mitgliedschaftsbedingungen und in unserer Online-Datenschutzerklärung auf der American Express Website: www.americanexpress.at/datenschutz

Für weitere Informationen zum Datenschutz beachten sie auch die Datenschutzerklärung für Karteninhaber unter www.americanexpress.at/privacy.

b.) Alle oder einzelne Ihrer obigen Zustimmungserklärungen können jederzeit schriftlich gegenüber der American Express Europe S.A.- Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien widerrufen werden.

3. Rücktrittsrecht

Der von Ihnen beantragte Vertrag qualifiziert stets als **Fernabsatzvertrag im Sinne des § 1 FernFinG. Im Hinblick auf diesen Vertrag steht Ihnen daher gemäß § 8 FernFinG das Recht zu, binnen 14 Tagen vom Vertrag oder Ihrer Vertragserklärung zurückzutreten.** Die Frist beginnt mit dem Tag des Vertragsabschluss, der mit Erhalt der Karte erfolgt. Wenn Sie die Vertragsbedingungen und die Vertriebsinformation erst nach Vertragsabschluss erhalten, beginnt die Rücktrittsfrist aber mit dem Erhalt aller dieser Bedingungen und Informationen. **Die Rücktrittserklärung können Sie an unsere Anschrift Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien oder unsere E-Mailadresse viennareception@aexp.com richten oder Sie erklären ihn via Telefon unter 0800 900 940.** Die Rücktrittsfrist ist jedenfalls gewahrt, wenn der Rücktritt schriftlich oder auf einem anderen uns zur Verfügung stehenden und zugänglichen dauerhaften Datenträger erklärt und diese Erklärung vor Ablauf der Frist abgesendet wird.

Sie stimmen zu, dass wir mit der Leistungserbringung durch Zusenden der Karte und Ermöglichen des Einsatzes der Karte durch Sie bereits vor Ablauf der Rücktrittsfrist beginnen. Bei Ausübung des Rücktrittsrechts haben (a) Sie das zeitanteilige Jahresentgelt sowie die vereinbarten Entgelte für die von Ihnen tatsächlich in Anspruch genommenen Leistungen zu bezahlen; (b) wir Ihnen unverzüglich, spätestens aber binnen 30 Tagen ab Erhalt der Rücktrittserklärung, jeden Betrag, den er von Ihnen vertragsgemäß erhalten hat, abzüglich des in lit (a) genannten Betrags, zu erstatten; (c) Sie unverzüglich, spätestens aber innerhalb von 30 Tagen ab Absendung der Rücktrittserklärung, uns von uns erhaltene Geldbeträge und Gegenstände zurückzugeben. Sofern Sie keinen fristgerechten Rücktritt erklären, bleibt der abgeschlossene Vertrag in Kraft.

A13081017

AUEN220107



Datum, Unterschrift **Antragsteller:in der BMW Card Hauptkarte**