

# DIE AMERICAN EXPRESS CARD ZUSATZKARTE



B05112481

- Voller Versicherungsschutz für beide Karteninhaber:innen.
  - Noch mehr Flexibilität für Sie und die/den zusätzlichen Karteninhaber:in.
  - Beide Karten sammeln gemeinsam Membership Rewards® Punkte.
- Im ersten Jahr ist die zusätzliche Karte in Ihrer Jahresgebühr inkludiert, ab dem 2. Jahr beträgt die Jahresgebühr EUR 35.

Bitte füllen Sie das Formular in DRUCKBUCHSTABEN aus und senden Sie es unterschrieben und **inklusive einer Kopie des amtlichen Lichtbildausweises des/der Zusatzkarteninhabers/Zusatzkarteninhaberin** zurück an: American Express Europe S.A. - Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien.

## ANGABEN ZUM/ZUR AMERICAN EXPRESS CARD HAUPTKARTENINHABER:IN HERR FRAU PROF. DR.

Die Zusatzkarte soll zur folgenden American Express Card Hauptkarte ausgestellt werden:	Kartennummer
Nachname	<b>3 7</b>
Vorname	

## AMERICAN EXPRESS CARD ZUSATZKARTE 1 HERR FRAU PROF. DR.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (mind. 18 Jahre)	T T M M J J Staatsangehörigkeit
Telefon	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Ihr derzeitiger Berufsstand	<input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Vollzeit <input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Teilzeit <input type="checkbox"/> Geschäftsinhaber:in <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> in Ruhestand <input type="checkbox"/> Student:in <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Erwerbslos <input type="checkbox"/> Unabhängiges Einkommen
Branche	
Derzeitige Position	

### 1. Erklärungen

Ich beantrage die Ausstellung einer zusätzlichen American Express Card und bestätige die Richtigkeit der oben aufgeführten persönlichen Angaben. Mit der Beantragung der Zusatzkarte und Aushändigung der Zusatzkarte an den/die Zusatzkarteninhaber:in bevollmächtige ich den/die Zusatzkarteninhaber:in, als mein/meine Bevollmächtigter/ Bevollmächtigte mittels der Zusatzkarte Autorisierungen von Belastungen zuzulassen meines Kartenkontos vorzunehmen. Eine mögliche beschränkte Geschäftsfähigkeit des/der Zusatzkarteninhabers/Zusatzkarteninhaberin 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 Hauptkarteninhaber:in haftet gemäß Teil 2, Z 16** der Mitgliedschaftsbedingungen **allein** für alle durch die Nutzung der Zusatzkarte durch den/die Zusatzkarteninhaber:in und jeden, dem dieser/diese die Nutzung des Kreditkartenkontos erlaubt, verursachte Transaktionen und Belastungen seines/ihrer Kreditkartenkontos. Die von American Express gem. § 21 Abs. 5 FM-GwG zur Verfügung zu stellenden Informationen gem. der Datenschutz-Grundverordnung können auf der Website [www.americanexpress.at](http://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](http://www.americanexpress.at/datenschutz). Für weitere Informationen zum Datenschutz beachten Sie auch die Datenschutzerklärung für Karteninhaber:innen unter [www.americanexpress.at/privacy](http://www.americanexpress.at/privacy).

## AMERICAN EXPRESS CARD ZUSATZKARTE 2 HERR FRAU PROF. DR.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum (mind. 18 Jahre)	T T M M J J Staatsangehörigkeit
Telefon	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Ihr derzeitiger Berufsstand	<input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Vollzeit <input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Teilzeit <input type="checkbox"/> Geschäftsinhaber:in <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> in Ruhestand <input type="checkbox"/> Student:in <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Erwerbslos <input type="checkbox"/> Unabhängiges Einkommen
Branche	
Derzeitige Position	

### 2. 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 Vertragsabschlusses, 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-Mail-Adresse [viennareception@aexp.com](mailto:viennareception@aexp.com) richten oder Sie erklären den Rücktritt 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.

**Der/die Hauptkarteninhaber:in stimmt zu**, dass wir mit der Leistungserbringung durch Zusenden der Zusatzkarte/-n und Ermöglichen des Einsatzes der Zusatzkarte/-n 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 wir von Ihnen vertragsgemäß erhalten haben, 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.

AUAS190513

B05112481



Datum, Unterschrift **American Express Card Hauptkarteninhaber:in**

**WICHTIGER HINWEIS:** Der/Die Zusatzkarteninhaber:in wird im Zuge der Bearbeitung des Antrags persönlich identifiziert (durch einen/eine Mitarbeiter:in der Österreichischen Post AG). Zu dieser Identifizierung ist dasselbe Ausweisdokument vorzulegen wie jenes, welches dem Antrag beigelegt wurde.