

Formular für nachträgliche Anmeldung und Mutationen in eXpense für Mastercard®

Mit diesem Formular beantragt der/die Zeichnungsberechtigte der nachfolgend genannten Firma eine Aufschaltung für eXpense und/oder Mutationen des Administrators/Karteninhabers für Business/Corporate Cards:

Angaben zur Firma

Firma PLZ/Ort
Adresse Land
Sammelabrechnungskonto (ersichtlich auf der Monatsrechnung) 1 1 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Login für eXpense

Ja (falls noch nicht angemeldet)

Administrator

Neu Mutation Zusätzlich

Vorname Telefon (Direktwahl)
Name E-Mail

Aufschaltung in eXpense der untenstehenden Business/Corporate Card(s) der antragsstellenden Firma (analog Punkt 1)

Angaben Karteninhaber (Zustellung der Login-Angaben via E-Mail)

| | |
|---------------|--------------------|
| Vorname | E-Mail |
| Name | Kartennummer |
| Vorname | E-Mail |
| Name | Kartennummer |
| Vorname | E-Mail |
| Name | Kartennummer |
| Vorname | E-Mail |
| Name | Kartennummer |
| Vorname | E-Mail |
| Name | Kartennummer |

Unterschriften und Stempel der Firma

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnende die Richtigkeit vorstehender Angaben und ermächtigt die Visa Payment Services SA, sämtliche oben genannten Mutationen vorzunehmen.

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Ort/Datum | Ort/Datum |
| Rechtsgültige Unterschrift | Rechtsgültige Unterschrift |
| Vorname/Name (in Blockschrift) | Vorname/Name (in Blockschrift) |
| | Firmenstempel |

Bitte senden sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Mutationsformular an:
Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.