

In 3 Schritten zum neuen Konto

1. Konto beantragen

Füllen Sie den Antrag vollständig aus (Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet) und schicken Sie diesen unterfertigt an die Generali Bank, Landskronngasse 1-3, 1010 Wien.

Als Neukunde legen Sie dem Antrag bitte eine leserliche **Kopie** jenes **Ausweises** bei, den Sie beim Ausfüllen angegeben haben.

2. Zustellung Kontovertrag

Nach erfolgreicher Bonitätsprüfung und Kontrolle Ihrer Unterlagen durch die Generali Bank, erhalten Sie als Neukunde zur Legitimation und Identifikation Ihrer Person einen eingeschriebenen Brief mit dem Kontovertrag per Post. Der unterfertigte Rückschein dient dabei als Unterschriftsnachweis. Bitte beachten Sie dabei, dass der Rückschein ausschließlich vom Antragsteller unterschrieben werden darf.

Sie sind bereits Kunde? Dann sendet Ihnen die Generali Bank einen Kontovertrag zur Bestätigung der Geschäftseröffnung zu.

3. Konto eröffnet

Als Neukunde erhalten Sie von der Generali Bank Ihre **persönlichen Zugangsdaten** zu Ihrem neuen Konto. Bestandskunden können mit den bereits vorhandenen Zugangsdaten sofort auf das neu eröffnete Konto zugreifen.

Haben Sie eine Frage? Das Service Team der Generali Bank steht Ihnen von Montag bis Freitag 8-16 Uhr gerne unter 0810 500 100 (zum Ortstarif aus ganz Österreich) zur Verfügung.

Konten & Karten

Die Geschäftseröffnung erfolgt zum Zweck der Nutzung des Zahlungsverkehrs sowie der Verwendung von Zahlungsinstrumenten



GENERALI BANK

Generali Bank AG
Landskronngasse 1-3
1010 Wien · generalibank.at

alle Felder mit * sind Pflichtfelder – bitte unbedingt ausfüllen

Persönliche Daten

(Bereits Kunde der Generali Bank AG? Bitte nur Name und Kundennummer sowie allfällige Änderungen der Daten bekanntgeben.)

Rolle:	Inhaber	<input type="checkbox"/> weiterer Inhaber	<input type="checkbox"/> Zeichnungsberechtigter
Kundennummer:	(8-stellig)	(8-stellig)	(8-stellig)
Anrede*/Titel:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Titel:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Titel:	
Vorname*:			
Nachname*:			
Staatsangehörigkeit*:	Bitte alle anführen, falls mehrere vorhanden.	Bitte alle anführen, falls mehrere vorhanden.	
Geburtsdatum*:	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)
Geburtsland*:			
Geburtsname:			
Straße/Nr.*:			
Land/PLZ/Ort*:			
Telefonnummer*:	Angabe der internationalen Vorwahl verpflichtend, wenn diese nicht von Österreich (+43) ist.	Angabe der internationalen Vorwahl verpflichtend, wenn diese nicht von Österreich (+43) ist.	
E-Mail*:			
Lichtbildausweis*:	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis	
Ausweisnummer*:			
Ausstellende Behörde*:			
Ausstellungsland*:			
Ausstellungsdatum*:	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)
Ausweis gültig bis*:	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)	(TT.MM.JJJJ)
Familienstand*:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Unterhaltspflichtige Personen*:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl d. Personen: ____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl d. Personen: ____	
Wohnstatus*:	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Hauptmiete <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> Genossenschaft <input type="checkbox"/> bei Eltern wohnend <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Hauptmiete <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> Genossenschaft <input type="checkbox"/> bei Eltern wohnend <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Beschäftigungsverhältnis*:	<input type="checkbox"/> unselbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> unselbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig	
Beruf*:			
Branche*:			
Name d. Arbeitgebers*:			
Straße/Nr. d. Arbeitgebers*:			
Land/PLZ/Ort des Arbeitgebers*:			
Beschäftigt seit*:	(JJJ)	(JJJ)	(JJJ)
Einkommen (Netto/Monat) *:	EUR _____ mal pro Jahr	EUR _____ mal pro Jahr	
Zeichnungsart:	<input type="checkbox"/> mobileTAN (SMS) auf Handynummer Angabe der internationalen Vorwahl verpflichtend, wenn diese nicht Österreich (+43) ist. <input type="checkbox"/> tresorTAN (mobile App)	<input type="checkbox"/> mobileTAN (SMS) auf Handynummer Angabe der internationalen Vorwahl verpflichtend, wenn diese nicht Österreich (+43) ist. <input type="checkbox"/> tresorTAN (mobile App)	

Dok. Nr. 200230K010518 Stand: 05/2018

**Immer verpflichtend auszufüllen!**

	Inhaber	weiterer Inhaber /Zeichnungsberechtigter
Deviseninländer*:	Ich bestätige, Deviseninländer zu sein (d. h. ich habe meinen Wohnsitz in Österreich bzw. befinde mich seit mehr als drei Monaten in Österreich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bestätige, Deviseninländer zu sein (d. h. ich habe meinen Wohnsitz in Österreich bzw. befinde mich seit mehr als drei Monaten in Österreich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Steuerliche Ansässigkeit*: Die Generali Bank AG ist aufgrund des „Gemeinsamer Meldestandard-Gesetzes“ (GMSG) verpflichtet, steuerlich nicht ausschließlich in Österreich ansässige Kunden zu identifizieren und der Finanzbehörde zu melden (Erläuterungen siehe Seite 4).	Staat(en): _____ Steuer-Identifikationsnummer(n)/TIN (für Österreich nicht erforderlich): _____ Wenn keine Steuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, führen Sie bitte die Begründung im Feld für die TIN an. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) <input type="checkbox"/> nicht steuerpflichtig bin. <input type="checkbox"/> steuerpflichtig bin. Ich verpflichte mich, der Generali Bank AG Änderungen meiner Steuerpflicht unverzüglich mitzuteilen.	Staat(en): _____ Steuer-Identifikationsnummer(n)/TIN (für Österreich nicht erforderlich): _____ Wenn keine Steuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, führen Sie bitte die Begründung im Feld für die TIN an. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) <input type="checkbox"/> nicht steuerpflichtig bin. <input type="checkbox"/> steuerpflichtig bin. Ich verpflichte mich, der Generali Bank AG Änderungen meiner Steuerpflicht unverzüglich mitzuteilen.
Auslandstransaktionen*:	Ich plane Auslandstransaktionen (außerhalb EU-Raum): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich plane Auslandstransaktionen (außerhalb EU-Raum): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung*:	Die Generali Bank AG ist meine Hauptbankverbindung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich führe mit anderen Banken eine Geschäftsbeziehung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit _____	Die Generali Bank AG ist meine Hauptbankverbindung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich führe mit anderen Banken eine Geschäftsbeziehung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit _____
Eigene Rechnung*:	Ich bestätige, dass ich auf eigene Rechnung handle (d.h. ich eröffne das Geschäft nicht für jemand anderen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bestätige, dass ich auf eigene Rechnung handle (d.h. ich eröffne das Geschäft nicht für jemand anderen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Politisch exponierte Person*: (Erläuterungen siehe letzte Seite)	Ich bin eine politisch exponierte Person: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Funktion/Rolle: _____	Ich bin eine politisch exponierte Person: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Funktion/Rolle: _____
Bestätigung der „immer verpflichtend auszufüllenden“ Angaben*:	X Unterschrift Inhaber*	X Unterschrift weiterer Inhaber/Zeichnungsberechtigter*

Eröffnung EconomyKontoIch beantrage die Eröffnung von einem EconomyKonto und bestelle folgende Karten (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

	Inhaber	weiterer Inhaber/Zeichnungsberechtigter	separater Auftrag erforderlich
Debitkarte (Maestro-/Bankomatkarte) Eine Karte inkludiert, Zusatzkarte siehe Preisblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein

Eröffnung All InclusiveKontoIch beantrage die Eröffnung von einem All InclusiveKonto und bestelle folgende Karten (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

	Inhaber	weiterer Inhaber/Zeichnungsberechtigter	separater Auftrag erforderlich
Debitkarte (Maestro-/Bankomatkarte) Eine Karte inkludiert, Zusatzkarte siehe Preisblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein
Mastercard/VISA Classic Card Eine Karte inkludiert, Zusatzkarte siehe Preisblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja, bitte beilegen
Upgrade der Classic Card auf Gold Card Aufpreis siehe Preisblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja, bitte beilegen
Upgrade der Classic Card auf Platinum Card Aufpreis siehe Preisblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja, bitte beilegen

Optionale Möglichkeit

	Inhaber	weiterer Inhaber/Zeichnungsberechtigter	separater Auftrag erforderlich
Kontowechselservice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja, bitte beilegen



Datenschutz und Bankgeheimnis sowie sonstige Erklärungen

- * Um der Generali Bank AG die Prüfung meiner Kreditwürdigkeit zu ermöglichen, erteile ich die nachfolgenden Zustimmungen. Diese Zustimmungen gelten unbefristet bis zur Beendigung der Geschäftsverbindung, sodass die Generali Bank AG auch während der Geschäftsverbindung alle von meinen Zustimmungen gedeckten Maßnahmen setzen kann:
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die Richtigkeit der von mir in diesem Formular gemachten Angaben durch Nachfrage bei den angegebenen Dritten (insbesondere Arbeitgeber, Kreditgeber, Banken, Versandhäuser, Steuerberater, Gläubigerschutzverbände) prüft. Die von mir angegebenen Dritten werden von mir hiermit beauftragt und ermächtigt, der Generali Bank AG alle gewünschten Informationen im Zusammenhang mit den von mir angegebenen Tatsachen und Rechtsverhältnissen (insbesondere Dienstverhältnis, Kreditverhältnisse, Verbindlichkeiten aus Bürgschaften oder Abzahlungsgeschäften) sowie den von mir angegebenen Vermögenswerten (insbesondere Bankguthaben, Wertpapiervermögen, Ansprüche aus Versicherungen) zu geben. Soweit diese Dritten gesetzlich zur Geheimhaltung verpflichtet sind, wie etwa Kreditinstitute zur Wahrung des Bankgeheimnisses, entbinde ich die von mir angegebenen Dritten von der Verpflichtung zur Geheimhaltung.
 - Ich erkläre mich weiters damit einverstanden, dass der Generali Bank AG ohne Einschränkung meine Person betreffende Auskünfte aus dem Zentralen Melderegister und aus dem Exekutionsregister erteilt werden.
- * **Übergebene Unterlagen:** Die Geltung der
- Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Generali Bank AG
 - Bedingungen der Generali Bank AG für das Internet- und TelefonBanking
 - Preisblätter
 - Information zur Datenverarbeitung nach dem Finanzmarkt-Geldwäschegesetz (FM-GwG) sowie zum automatischen Informationsaustausch (GMSG)
 - Informationen gemäß §§ 5,7 und 8 Fern-Finanzdienstleistungs-Gesetz (FernFinG)
 - Einwilligungserklärung Datenschutz
- und, sofern eine Debitkarte beantragt wird, der
- Kundenrichtlinien für das Maestro-Service, für Kleinbetragszahlungen ohne Eingabe des persönlichen Codes
- wird für die gesamte Geschäftsverbindung bis zu ihrer völligen Abwicklung vereinbart. Informationen zur Einlagensicherung und Anlegerentschädigung sind dem Informationsblatt zur Einlagensicherung und Anlegerentschädigung zu entnehmen. Allgemeine Informationen zu Zahlungsdienstleistungen sind dem Informationsblatt zu Zahlungsdienstleistungen für Verbraucher zu entnehmen. Ich habe vor Unterfertigung des Antrags die genannten Unterlagen in der von mir gewünschten Form (Papierform oder per E-Mail) von meinem Berater erhalten. **Ich hatte ausreichend Zeit, diese Informationen zu lesen und bestätige, dass ich sie verstanden habe.**
- * **Elektronische Abrufbarkeit von Erklärungen/Informationen:** Ich stimme der elektronischen Übermittlung von Erklärungen und Informationen der Generali Bank AG, wie insbesondere Kontoauszüge, durch Bereitstellung zum Abruf in meinem InternetBanking-Portal ausdrücklich zu und verzichte auf den postalischen Versand. Eine Änderung der Zustellungsart kann jederzeit bei der Generali Bank AG beantragt werden. Für postalische Übermittlungen ist die Generali Bank AG berechtigt, Portokosten zu verrechnen.
- * **Bankgeheimnisentbindung und datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung gegenüber Kreditschutzverband:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die von mir im vorliegenden Antragsformular angegebenen Daten und Informationen sowie die Höhe meiner Verbindlichkeiten, Rückführungsmodalitäten, ein allfälliges vertragswidriges Kundenverhalten sowie Schritte im Zusammenhang mit der Fälligkeit und Rechtsverfolgung an die Kleinkreditevidenz und an die Warnliste, die beim
- Kreditschutzverband von 1870 (ZVR: 175263718)
- als Informationsverbundsystem eingerichtet ist, übermittelt. Zweck der Übermittlung ist die Wahrung der Interessen jener Gläubiger, die Auftraggeber der Kleinkreditevidenz bzw. der Warnliste sind, sowie der Schutz des Kunden vor unverhältnismäßiger Kreditaufnahme. Weiters erfolgt die Datenweitergabe zum Zweck der Einhaltung der Generali Bank AG nach dem Bankwesengesetz treffenden Sorgfaltspflichten. Auf das Widerrufs-, Richtigstellungs- und Löschungsrecht und die Auskunftsrechte des Kunden nach dem Datenschutzgesetz wurde ich hingewiesen. Der Widerruf sowie das Richtigstellungs- und Löschungsbegehren sind an die Generali Bank AG zu richten.
- * **Bankgeheimnisentbindung und datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung gegenüber Kartengesellschaften:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die von mir im Antragsformular angegebenen Daten und Informationen zum Zweck der Ausstellung allfälliger, von mir beantragter Karten sowie zur Abwicklung von Transaktionen unter Verwendung dieser Karten an jene Unternehmen weitergibt, welche die Karten ausstellen und an der Abwicklung von Umsätzen, die unter Verwendung von Karten getätigt werden, beteiligt sind. Kartenausstellende bzw. an der Abwicklung von Transaktionen beteiligte Institute sind die
- Austria Card Plastikkarten und Ausweissysteme Gesellschaft m.b.H. (FN 98272v)
- sowie, je nach beantragter Karte, die
- SIX Payment Services (Austria) GmbH (FN 54531v)
 - PSA Payment Services Austria GmbH (FN 370048p)
 - SIX Payment Services AG, Zürich (CH-020.3.908.270-1)
 - Card Complete Service Bank AG (FN 84409g)
 - DC Bank AG (FN 57273a).
- Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden und hat die Beendigung der den einzelnen Karten zugrunde liegenden Verträge zur Folge.** Der Widerruf ist an Generali Bank AG zu richten.
- * **Bankgeheimnisentbindung und datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung gegenüber Vermittler/Berater** zur Weitergabe der in **diesem Formular angegebenen Daten** und Informationen sowie geänderte Antragsdaten bis zum Zeitpunkt des Geschäftsabschlusses: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Generali Bank AG (im Folgenden kurz „Bank“) diese Daten und Informationen an meine, in diesem Formular angeführten Berater und an die Generali Versicherung AG (FN 38641a), weitergibt.
- Zweck der Datenweitergabe sind Kundenbetreuung, Unterstützung bei und Durchführung von Kundenaufträgen, Werbemaßnahmen und Vergütung von Vermittlungsleistungen der Vertriebspartner.
- Die Weitergabe der Daten kann mündlich, telefonisch, schriftlich oder elektronisch erfolgen.
- Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag erteile ich im oben beschriebenen Umfang die Zustimmung zur Weitergabe meiner Daten und entbinde dazu die Bank ausdrücklich vom Bankgeheimnis. Diese Zustimmung kann jederzeit bei der Bank widerrufen werden.**



Unterschrift(en)*

Ich bestätige hiermit

- > die Richtigkeit meiner obigen Angaben, welche für die Generali Bank AG Grundlage für die Aufnahme der Geschäftsverbindung sind,
> dass ich die in diesem Antrag gestellten Fragen selbst beantwortet habe und dass ich den Antrag eigenhändig unterschrieben habe.

Ich erkläre nochmals ausdrücklich, dass ich die in der Rubrik „Datenschutz und Bankgeheimnis sonstige Erklärungen“, sowie die auf Seite 4 des vorliegenden Antrags getroffenen Vereinbarungen und die von mir abgegebenen Erklärungen, verstanden habe und akzeptiere.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Berater und die Mitarbeiter des Unternehmens, dem er angehört bzw. zuzurechnen ist, nicht berechtigt sind, die Generali Bank AG zu vertreten oder für die Generali Bank AG verbindliche Zusagen zu machen. Sie sind auch nicht bevollmächtigt, rechtsgeschäftliche Erklärungen für die Generali Bank AG einerseits oder für mich andererseits abzugeben und Zahlungen oder geldwertes Vermögen entgegenzunehmen. Zur Abgabe sowie zur Annahme rechtsgeschäftlicher Erklärungen ist ausschließlich die Generali Bank AG berechtigt.

Ort, Datum* X Unterschrift Inhaber* X Unterschrift weiterer Inhaber/Zeichnungsberechtigter*

Vermittler-/Beraterdaten

Hiermit bestätige ich die Identität der oben genannten Person(en), die ich anhand eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises identifiziert habe. Die zu identifizierende(n) Person(en) hat/haben die Unterschrift(en) in meiner Gegenwart vollzogen. Die Kopie(n) des/der Lichtbildausweise(s) habe ich beigelegt.

Weiters bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich – in Ergänzung zu den von dem/den Antragsteller(n) angeführten Informationen - (Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- keine Indizien für eine US-Steuerpflicht des/der Antragsteller(s), insbesondere eine US-Staatsbürgerschaft, US-Wohnort, US-Geburtsort, Green Card, eine Wohn- oder Korrespondenzadresse in den USA (inkl. US-Postfach) bzw. eine US-Bankverbindung des/der Antragsteller(s) festgestellt habe
oder
folgende Indizien für eine US-Steuerpflicht des/der Antragsteller(s) gefunden habe:

bestätigt am*: _____

Name/Vertrags erbringer*: _____ Vertriebs- ort.-Nr.*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Table with 4 columns: Bei TLG/Name, Vermittler-/Beraternummer*, Prov., Prod. and 3 rows of data.

Unternehmen, für das ich als Vermittler/Berater tätig bin (wg. Provisionsabrechnung/Bankgeheimnis und Datenschutz)*: _____

Sonstige Erklärungen und Informationen

Vertragsabschlussmodalitäten: Das Vertragsverhältnis bedarf zu seiner Wirksamkeit der Schriftform. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Eröffnung des beantragten Geschäftes erst bei Vorliegen aller verpflichtend anzugebender Informationen (Pflichtfelder), sowie nach Übermittlung aller erforderlichen Unterlagen möglich ist. Die Generali Bank AG wird mir nach Abschluss aller Prüfungen die Ausfertigung des Vertrags übermitteln. Der Vertrag kommt zustande, sobald mir dieser seitens der Generali Bank AG zugeht. Ich bin mit diesen Abschlussmodalitäten einverstanden.

Rücktrittsrecht: Ich bin berechtigt, von meinem Vertragsantrag bis zum Zustandekommen des Vertrages oder danach von dem geschlossenen Vertrag ohne Angabe von Gründen binnen 14 Tagen zurückzutreten. Zur Wahrung der Rücktrittsfrist genügt die rechtzeitige Abgabe der Rücktrittserklärung vor dem Ablauf der Frist. Die Erklärung des Rücktritts ist an keine bestimmte Form gebunden. Ich erteile meine ausdrückliche Zustimmung, dass mit der Erfüllung des Vertrages vor Ablauf der Rücktrittsfrist begonnen wird.

Steuerliche Ansässigkeit: Jeder Staat hat eigene Bestimmungen über die steuerliche Ansässigkeit. Im Allgemeinen richtet sich diese nach dem Wohnsitz bzw. dem gewöhnlichen Aufenthalt. Es gibt jedoch Situationen, die steuerliche Ansässigkeit in einem anderen Land bzw. in mehreren Ländern begründen. Für mehr Informationen zur steuerlichen Ansässigkeit kontaktieren Sie bitte Ihren Steuerberater. Personen, die in Österreich einen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt haben, sind grundsätzlich in Österreich steuerlich ansässig.

Zeichnungsrecht bei mehreren Inhabern: Die Generali Bank AG führt nur sogenannte „Oder“-Konten. Das bedeutet, dass jeder Inhaber allein berechtigt ist, über das Kontoguthaben zu verfügen. Die Schließung von Konten kann hingegen nur von allen Inhabern gemeinsam beauftragt werden.

**INFORMATION „politisch exponierte Personen“, "Familienmitglieder" und "bekanntermaßen nahestehende Personen" gemäß § 2 Z 6, 7 und 8 Finanzmarkt-Geldwäschegesetz**

Politisch exponierte Personen (PEP) sind diejenigen natürlichen Personen, die wichtige öffentliche Ämter ausüben oder ausgeübt haben. Hierzu zählen insbesondere:

- a) Staatschefs, Regierungschefs, Minister, stellvertretende Minister und Staatssekretäre; im Inland betrifft dies insbesondere den Bundespräsidenten, den Bundeskanzler und die Mitglieder der Bundesregierung und der Landesregierungen;
- b) Parlamentsabgeordnete oder Mitglieder vergleichbarer Gesetzgebungsorgane; im Inland betrifft dies insbesondere die Abgeordneten des Nationalrates, des Bundesrates und der Landtage;
- c) Mitglieder der Führungsgremien politischer Parteien; im Inland betrifft dies insbesondere Mitglieder der Führungsgremien von im Nationalrat vertretenen politischen Parteien;
- d) Mitglieder von obersten Gerichtshöfen, Verfassungsgerichtshöfen oder sonstigen hohen Gerichten, gegen deren Entscheidungen, von außergewöhnlichen Umständen abgesehen, kein Rechtsmittel mehr eingelegt werden kann; im Inland betrifft dies insbesondere Richter des Obersten Gerichtshofs, des Verfassungsgerichtshofs und des Verwaltungsgerichtshofs;
- e) Mitglieder von Rechnungshöfen oder der Leitungsorgane von Zentralbanken; im Inland betrifft dies insbesondere den Präsidenten des Bundesrechnungshofes sowie die Direktoren der Landesrechnungshöfe und Mitglieder des Direktoriums der Oesterreichischen Nationalbank;
- f) Botschafter, Geschäftsträger und hochrangige Offiziere der Streitkräfte; im Inland sind hochrangige Offiziere der Streitkräfte insbesondere Militärpersonen ab dem Dienstgrad Generalleutnant;
- g) Mitglieder der Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgane staatseigener Unternehmen; im Inland betrifft dies insbesondere Unternehmen bei denen der Bund oder ein Land mit mindestens 50% v.H. des Stamm-, Grund- oder Eigenkapitals beteiligt ist oder die der Bund oder ein Land alleine betreibt oder die der Bund oder ein Land durch finanzielle oder sonstige wirtschaftliche oder organisatorische Maßnahmen tatsächlich beherrscht;
- h) Direktoren, stellvertretende Direktoren und Mitglieder des Leitungsorgans oder eine vergleichbare Funktion bei einer internationalen Organisation.

Keine der unter lit. a bis h genannten öffentlichen Funktionen umfasst Funktionsträger mittleren oder niedrigeren Ranges.

Familienmitglieder: insbesondere

- a) den Ehegatten einer politisch exponierten Person, eine dem Ehegatten einer politisch exponierten Person gleichgestellte Person oder den Lebensgefährten im Sinne von § 72 Abs. 2 StGB,
- b) die Kinder (einschließlich Wahl- und Pflegekinder) einer politisch exponierten Person und deren Ehegatten, den Ehegatten gleichgestellte Personen oder Lebensgefährten im Sinne von § 72 Abs. 2 StGB,
- c) die Eltern einer politisch exponierten Person.

bekanntermaßen nahestehende Personen:

- a) natürliche Personen, die bekanntermaßen gemeinsam mit einer politisch exponierten Person wirtschaftliche Eigentümer von juristischen Personen oder Rechtsvereinbarungen sind oder sonstige enge Geschäftsbeziehungen zu einer politisch exponierten Person unterhalten;
- b) natürliche Personen, die alleiniger wirtschaftlicher Eigentümer einer juristischen Person oder einer Rechtsvereinbarung sind, welche bekanntermaßen de facto zugunsten einer politisch exponierten Person errichtet wurde.

Informationsbogen für den Einleger

Grundlegende Informationen über den Schutz von Einlagen

Einlagen bei der Generali Bank AG sind geschützt durch:	Einlagensicherung der Banken & Bankiers Gesellschaft m.b.H. (1)
Sicherungsobergrenze:	100.000,- Euro pro Einleger pro Kreditinstitut (2)
Falls Sie mehrere Einlagen bei demselben Kreditinstitut haben:	Alle Ihre Einlagen bei demselben Kreditinstitut werden „aufaddiert“, und die Gesamtsumme unterliegt der Obergrenze von 100.000,- Euro. (2)
Falls Sie ein Gemeinschaftskonto mit einer oder mehreren anderen Personen haben:	Die Obergrenze von 100.000,- Euro gilt für jeden einzelnen Einleger. (3)
Erstattungsfrist bei Ausfall eines Kreditinstituts:	20 Arbeitstage bis 31. Dezember 2018, danach siehe (4)
Währung der Erstattung:	Euro
Kontaktdaten:	Einlagensicherung der Banken & Bankiers Gesellschaft m.b.H. 1010 Wien, Börsegasse 11 Telefon: +43 (1) 533 98 03 – 0 Fax: +43 (1) 533 98 03 – 5 E-Mail: office@einlagensicherung.at
Weitere Informationen:	www.einlagensicherung.at
Empfangsbestätigung durch den Einleger:	
Datum: _____	<input checked="" type="checkbox"/> _____ Unterschrift Inhaber <input checked="" type="checkbox"/> _____ Unterschrift weiterer Inhaber (falls vorhanden)

Zusätzliche Informationen (für alle oder einige der nachstehenden Punkte)

(1) Für die Sicherung Ihrer Einlage zuständiges Einlagensicherungssystem:

Ihre Einlage wird von einem gesetzlichen Einlagensicherungssystem gedeckt. Weiters ist Ihr Kreditinstitut Teil eines institutsbezogenen Sicherungssystems, in dem sich alle Mitglieder gegenseitig unterstützen, um eine Insolvenz zu vermeiden. Im Falle einer Insolvenz Ihres Kreditinstituts werden Ihre Einlagen bis zu 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung erstattet.

(2) Allgemeine Sicherungsobergrenze:

Sollte eine Einlage nicht verfügbar sein, weil ein Kreditinstitut seinen finanziellen Verpflichtungen nicht nachkommen kann, so werden die Einleger von dem Einlagensicherungssystem entschädigt. Die betreffende Deckungssumme beträgt maximal 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung pro Kreditinstitut.

Das heißt, dass bei der Ermittlung dieser Summe alle bei demselben Kreditinstitut gehaltenen Einlagen addiert werden. Hält ein Einleger beispielsweise 90.000,- Euro auf einem Sparkonto und 20.000,- Euro auf einem Girokonto, so werden ihm lediglich 100.000,- Euro erstattet.

(3) Sicherungsobergrenze für Gemeinschaftskonten:

Bei Gemeinschaftskonten gilt die Obergrenze von 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung für jeden Einleger.

Bei Gemeinschaftskonten ist für die Berechnung der erstattungsfähigen Einlagen der einzelnen Einleger der auf jeden Einleger entfallende Anteil an den Einlagen des Gemeinschaftskontos zu berücksichtigen, wenn die Einleger des Gemeinschaftskontos dem Mitgliedsinstitut besondere Regelungen für die Aufteilung der Einlagen schriftlich übermittelt haben. Haben es die Einleger unterlassen, Regelungen für die Aufteilung der Einlagen auf dem Gemeinschaftskonto an das Mitgliedsinstitut schriftlich zu übermitteln, so sind die Einlagen des Gemeinschaftskontos zu gleichen Teilen auf die Einleger zu verteilen.

Einlagen auf einem Konto, über das zwei oder mehrere Personen als Mitglieder einer Personengesellschaft oder Sozietät, einer Vereinigung oder eines ähnlichen Zusammenschlusses ohne Rechtspersönlichkeit verfügen können, werden bei der Berechnung der Obergrenze von 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung allerdings zusammengefasst und als Einlage eines einzigen Einlegers behandelt. In einigen Fällen (zeitlich begrenzt gedeckte Einlagen gemäß § 12 Einlagensicherungs- und Anlegerentschädigungsgesetz (ESAEG)) sind Einlagen über 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung hinaus gesichert. Weitere Informationen sind erhältlich über www.einlagensicherung.at.

(4) Erstattung:

Das zuständige Einlagensicherungssystem ist die Einlagensicherung der Banken & Bankiers Gesellschaft m.b.H., Börsegasse 11, 1010 Wien, Telefon: +43 (1) 533 98 03 – 0, office@einlagensicherung.at, www.einlagensicherung.at.

Es wird Ihnen Ihre Einlagen (bis zu 100.000,- Euro oder Gegenwert in fremder Währung) spätestens innerhalb von 20 Arbeitstagen (bis zum 31. Dezember 2018), vom 1. Jänner 2019 bis zum 31. Dezember 2020 innerhalb von 15 Arbeitstagen, vom 1. Jänner 2021 bis zum 31. Dezember 2023 innerhalb von 10 Arbeitstagen und ab dem 1. Jänner 2024 innerhalb von 7 Arbeitstagen erstatten.

Während der Übergangszeiträume haben die Sicherungseinrichtungen, wenn sie den gesamten Betrag der gedeckten Einlagen nicht innerhalb von sieben Arbeitstagen nach Eintritt des Sicherungsfalls an die Einleger erstatten können, auf Antrag des Einlegers innerhalb von fünf Arbeitstagen nach Antragstellung einen angemessenen Betrag der gedeckten Einlagen an den Einleger auszuzahlen, um dessen Lebenshaltungskosten zu decken. Die Sicherungseinrichtungen haben die Auszahlung des angemessenen Betrags auf Basis und nach Prüfung des Antrags des Einlegers, der ihnen bereits vorliegenden Daten sowie der von den Mitgliedsinstituten bereitzustellenden Daten vorzunehmen. Der ursprüngliche Anspruch des Einlegers auf Auszahlung eines Betrags in Höhe seiner gedeckten Einlagen gemäß § 13 ESAEG verringert sich in diesem Fall um den durch die Sicherungseinrichtung ausgezahlten angemessenen Betrag zur Deckung der Lebenshaltungskosten.

Haben Sie die Erstattung innerhalb dieser Fristen nicht erhalten, sollten Sie mit dem Einlagensicherungssystem Kontakt aufnehmen, da der Gültigkeitszeitraum für Erstattungsforderungen nach einer bestimmten Frist abgelaufen sein kann. Weitere Informationen sind erhältlich über www.einlagensicherung.at.

Weitere wichtige Informationen

Einlagen von Privatkunden und Unternehmen sind im Allgemeinen durch Einlagensicherungssysteme gedeckt. Für bestimmte Einlagen geltende Ausnahmen werden auf der Website des zuständigen Einlagensicherungssystems mitgeteilt. Ihr Kreditinstitut wird Sie auf Anfrage auch darüber informieren, ob bestimmte Produkte gedeckt sind oder nicht. Wenn Einlagen gedeckt sind, wird das Kreditinstitut dies auch auf dem Kontoauszug bestätigen.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Der Kunde stimmt zu, dass die Generali Bank AG (Landskrongasse 1-3, 1010 Wien; Firmenbuchnummer: FN 209697d; DVR-Nummer: 2108441) seine Daten, die er ihr im Rahmen der Geschäftsanbahnung (Kontoantrag und -vertrag) und während der laufenden Geschäftsverbindung bekannt gegeben hat oder die sie über ihn im Rahmen der Verarbeitung dieser Daten (Stammdaten) und seines Umsatz- und Zahlungsverhaltens (Transaktionsdaten) sowie auf Grund seiner Nutzung der zur Verfügung gestellten Services und/oder Dienstleistungen (Nutzungsdaten) erhoben hat, erfasst und im Sinne der nachfolgend angeführten Zwecke analysiert. Der Kunde kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich (an Generali Bank AG, Landskrongasse 1-3, 1010 Wien) oder per E-Mail an serviceteam@generalibank.at widerrufen. Die datenschutzrechtlichen Auskunfts-, Änderungs- und Löschungsrechte können ebenfalls unter diesen Kontaktdaten geltend gemacht werden.

Die vom Kunden erhobenen Daten dürfen, soweit es keine gesonderte Zustimmungserklärung gibt, nur bankintern und für firmeneigene Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Es findet eine Verarbeitung sämtlicher weiter unten angeführten Daten statt, um folgende Zwecke zu erfüllen:

- Abwehr von betrügerischer Verwendung der Kundendaten (Verhütung, Ermittlung und Feststellung von Betrugsfällen wie Identitätsdiebstahl; Risikominimierung durch Präventivmaßnahmen)
- Verbesserung und Nutzung der jeweiligen Zusatz- und Serviceleistungen
- bedarfsgerechte, individualisierte Angebotsunterbreitung (Gewinnspieltelnahmen, Kulanzen, Sonderkonditionen)
- bedarfsgerechte, individualisierte Nutzung von Kundenkommunikationskanälen (Info- und Werbenachrichten wie Newsletter oder Mailings; Zustellung von Werbematerialien, Kontoauszüge)
- Produktmanagement (Produktentwicklung, Produktbetreuung, Produktverbesserungen, Produktplatzierungen, Produktverknüpfungen, Kundenanalysen betreffend Zufriedenheit, Wünsche und Bedürfnisse) sowie Weiterentwicklung der Produktsegmente/Segmentierung
- Verbesserung und individualisierte Nutzung der aktuellen Apps der Generali Bank AG und der Webseiten der Domäne generalibank.at sowie etwaige Nachfolger dieser Apps und Websites.

I. Konkret werden folgende Daten verarbeitet:

A.) Stammdaten

Bei Privatpersonen: Sämtliche beim jeweiligen Produkthantrag/Geschäftsantrag oder im Anschluss daran bekanntgegebenen Angaben, wie Produkt, Geschlecht, Name, Geburtsdatum, Staatsbürgerschaft, Familienstand, Telefonnummer (mobil, privat oder geschäftlich), E-Mail Adresse, Hauptwohnsitz (Land, Postleitzahl, Ort, Straße/Hausnummer), Korrespondenzadresse (Land, Postleitzahl, Ort, Straße/Hausnummer), Bankverbindung (IBAN) sowie berufliche Angaben über Name der Firma/Dienstgeber, Geschäftsadresse, Monatsnettoeinkommen, Berufsstand, Position und Angaben über Antritt der Erwerbstätigkeit, Branchenbezeichnung und Angaben, welche im Zusammenhang mit dem Finanzmarkt-Geldwäschegesetz, wie z.B. über die steuerliche Ansässigkeit oder Hauptbankverbindung, etwaige Treuhandschaft, Angaben bei einer politisch exponierten Person (Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift, Staatsbürgerschaft, Funktion als politisch exponierte Person), stehen.

Bei Unternehmen: Sämtliche bei einem Produkthantrag bzw. bei Abschluss der Rahmenvereinbarung oder im Anschluss daran bekanntgegebenen Angaben, z.B. Produkt, Firmenname, Rechtsform, Ansprechpartner, Anschrift (Land, Postleitzahl, Ort, Straße/Hausnummer), Fax- und Telefonnummer, E-Mail Adresse, Branchenbezeichnung, Firmenbuchnummer/Vereinsregisternummer, UID Nummer, Bankverbindung (IBANs) sowie Angaben über die steuerliche Ansässigkeit, Hauptbankverbindung, zu etwaiger Treuhandschaft, Jahresumsatz oder Unternehmensbeteiligungen (beteiligte Unternehmen, Anteile, Umsatz, Firmensitz und Branche der beteiligten Unternehmen).

B.) Transaktionsdaten

Sämtliche Daten des Umsatz- und Zahlungsverhaltens, wie Information zu Zeitpunkt, Höhe, Ort und Anzahl der jeweiligen Transaktion, Informationen zur jeweiligen Akzeptanzstelle (Branche, Name), die technische Verifikationsmethode (NFC, EMV-Chip, Magnetstreifen oder gängige im Fernabsatz einsetzbare Authentifizierungsverfahren wie per E-Mail oder Telefon, Internettransaktion mit oder ohne Verwendung einer TAN),

die Zahlungshistorie, das Zahlverhalten (in speziellen Fällen wie bei Mahnverlauf oder Limiterreichung) und die Zahlungsmethode (wie Zahlschein oder SEPA-Lastschrift) im Zusammenhang mit den von Kunden getätigten bzw. verrechneten Transaktionen.

C.) Nutzungsdaten

Sämtliche Daten im Zusammenhang mit der Häufigkeit, dem Zeitpunkt, dem Ort, dem Nutzungszeitraum, dem Nutzungsverhalten der verwendeten Funktionen für die aktuellen und diesen nachfolgenden Apps der Generali Bank AG und der Webseiten der Domäne generalibank.at sowie sämtliche Daten im Zusammenhang mit den vom Kunden bei der Generali Bank AG in Anspruch genommenen Service- und/oder Dienstleistungen.

II. Weitergabe der Daten an Dritte:

Der Kunde erklärt sich unterschriftlich im Zeitpunkt der Beantragung eines Geschäfts damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die von ihm im Antragsformular angegebenen Daten und Informationen sowie Daten und Informationen bis zur durchgeführten Geschäftseröffnung an seinen, im Antragsformular angeführten Berater und an die im Antragsformular angeführten Unternehmen, weitergibt. Zweck der Datenweitergabe ist die fehlerfreie Durchführung von einzelnen Kundenaufträgen, die Evaluierung der Vermittlungsleistungen der Vertriebspartner, Kundenbetreuung sowie Werbemaßnahmen. **Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Auf sein Widerrufsrecht wird der Kunde ausdrücklich im Zeitpunkt seiner Unterschriftsleistung hingewiesen. Der Widerruf ist an Generali Bank AG zu richten.** Die in diesem Punkt genannten Regelungen zur Bankgeheimnisentbindung und datenschutzrechtlichen Zustimmungserklärung kommen nur zum Tragen, wenn bei der Geschäftsanbahnung mit der Bank ein Vermittler involviert ist. Der Kunde erklärt sich unterschriftlich bei Beantragung eines Kredites oder Girokontos damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die von ihm im Antragsformular bekannt gegebenen Daten und Informationen sowie die Höhe seiner Verbindlichkeiten, Rückführungsmodalitäten, ein allfälliges, vertragswidriges Kundenverhalten sowie Schritte im Zusammenhang mit der Fälligestellung und Rechtsverfolgung an die Kleinkreditevidenz und an die Warnliste, die beim Kreditschutzverband von 1870 als Informationsverbundsystem eingerichtet ist, übermittelt. Zweck der Übermittlung ist die Wahrung der Interessen jener Gläubiger, die Auftraggeber der Kleinkreditevidenz bzw. der Warnliste sind, sowie der Schutz des Kunden vor unverhältnismäßiger Kreditaufnahme. Weiters erfolgt die Datenweitergabe zum Zweck der Einhaltung der die Generali Bank AG nach dem Bankwesengesetz treffenden Sorgfaltspflichten. **Auf das Widerrufs-, Richtigstellungs- und Löschungsrecht und die Auskunftsrechte des Kunden nach dem Datenschutzgesetz wird der Kunde zum Zeitpunkt seiner Unterschriftsleistung ausdrücklich hingewiesen. Der Widerruf sowie das Richtigstellungs- und Löschungsbegehren sind an Generali Bank AG zu richten.**

Der Kunde erklärt sich unterschriftlich bei Beantragung einer Karte (etwa einer Bankomatkarte bei Eröffnung eines Girokontos, einer Kreditkarte oder einer ErtragsCard bei Eröffnung eines Ertragskontos) damit einverstanden, dass die Generali Bank AG die von ihm im Antragsformular angegebenen Daten und Informationen zum Zweck der Ausstellung der von ihm beantragten Karte sowie zur Abwicklung von Transaktionen unter Verwendung dieser Karten an jene Unternehmen weitergibt, welche die Karten ausstellen und an der Abwicklung von Umsätzen, die unter Verwendung von Karten getätigt werden, beteiligt sind. Kartenausstellende bzw. an der Abwicklung von Transaktionen beteiligte Institute sind die Austria Card Plastikkarten und Ausweissysteme GmbH (FN 98272v), sowie - je nach beantragter Karte - die PSA Payment Services Austria GmbH (FN 370048p), SIX Payment Services (Austria) GmbH (FN 54531v), SIX Payment Services AG, Zürich (CH-020.3.908.270), Card Complete Service Bank AG (FN 84409g) und DC Bank AG (FN 57273a). **Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Auf sein Widerrufsrecht wird der Kunde ausdrücklich im Zeitpunkt seiner Unterschriftsleistung hingewiesen sowie darauf, dass der Widerruf die Beendigung der den einzelnen Karten zugrundeliegenden Verträge zur Folge hat. Der Widerruf ist an Generali Bank AG zu richten.**

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung die Kundendaten bei der Generali Bank AG gelöscht.

Die Bank löscht persönliche Daten des Kunden grundsätzlich nach Beendigung des Vertragsverhältnisses und mit dem Erlöschen aller gesetzlicher Aufbewahrungspflichten (beispielsweise jener nach BWG, ZaDiG, UGB, BAO).

Ort und Datum

Unterschrift Kunde(n)

Antrag auf bargeldlose Gehalts-/Lohnzahlung



GENERALI BANK

Generali Bank AG

Landskrongasse 1-3
1010 Wien
Telefon: 0810 500 100
E-Mail: serviceteam@generalibank.at
Internet: generalibank.at

Zu senden an die Generali Bank AG,
Landskrongasse 1-3, 1010 Wien

Alle Felder mit * sind Pflichtfelder - bitte unbedingt ausfüllen!

Dienstnehmer

Frau Herr Titel: _____

Vorname*: _____ Nachname*: _____

Straße/Nr.*: _____ PLZ/Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____ (TT.MM.JJJJ)

Neues Gehaltskonto

IBAN*: AT _____ 18400 _____

lautend auf*: _____

Ich ersuche hiermit um Überweisung der Bezüge ab dem nächsten Fälligkeitstermin auf das oben angeführte Konto und nehme zur Kenntnis, dass mir an den von der anweisenden Stelle gutgeschriebenen Beträgen erst ab Valutatag ein Rechtsanspruch zusteht, und erkläre mich damit einverstanden, dass diese Beträge an die anweisende Stelle rücküberwiesen werden können, wenn die anweisende Stelle diese Beträge noch vor dem Valutatag rückgerufen hat bzw. mein Ableben vor der Gutschrift oder vor dem Valutatag erfolgt ist

Ort, Datum*

Unterschrift des Antragstellers*

Wir bitten Sie, obigem Antrag ehestmöglich nachzukommen. Das **Original** des Antrages ist **für Ihre Akten** bestimmt.

Wir danken für die prompte Erledigung.

Hochachtungsvoll,
Generali Bank AG

Beendigung Dienstverhältnis

Im Falle der Beendigung des Dienstverhältnisses ersuchen wir Sie, uns zu verständigen (Kopie des Antrages mit ausgefülltem letzten Abschnitt oder Anruf im Generali Bank Service Team unter der Telefonnummer 0810 500 100).

Das Dienstverhältnis mit oben angeführten Dienstnehmer wurde/wird per: _____ (TT.MM.JJJJ) beendet.

Ort, Datum*

Stempel und Unterschrift des Dienstgebers*

Dok. Nr.: 000011K01116

**Zustimmung zur
Datenweitergabe und
Entbindung vom Bankgeheimnis**



GENERALI BANK

Kunde

Alle Felder mit * sind Pflichtfelder – bitte unbedingt ausfüllen!

Vorname*: _____

Nachname*: _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*: _____

Kundennr. (wenn vorhanden)*: _____

Straße/Nr.*: _____

PLZ, Ort*: _____

Datum des Geschäftseröffnungsantrages bei Neueröffnung(*): _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Generali Bank AG (im Folgenden kurz „Bank“) an den unten angeführten Kundenberater alle Informationen und Daten zum oben angeführten Konto sowie zu meinen anderen, in der Vergangenheit eröffneten und vom unten angeführten Kundenberater vermittelten (oder durch einen separaten Beraterwechsel auf ihn übertragenen) Konten, weitergibt.

Gegenstand der Datenweitergabe sind die personenbezogenen Daten (insbesondere Namen, Geburtsdaten, Anschrift und sonstige Kontaktdaten wie Telefonnummer und Emailadresse), die Einkommens- und Vermögensverhältnisse (unter anderem tagesaktuelle Salden) sowie alle Informationen zu Verträgen samt allfälligen nachträglichen Änderungen sowie Aufträgen. Die Weitergabe dieser Daten kann mündlich, telefonisch, schriftlich oder elektronisch durch die Berechtigung zur Einsicht in meinen persönlichen, Homepage-Bereich erfolgen. Zweck der Datenweitergabe ist meine Beratung sowie eine allfällige, im Einzelfall erforderliche Unterstützung bei der Durchführung von Aufträgen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der unten angeführte Kundenberater nicht bevollmächtigt ist, rechtsgeschäftliche Erklärungen für die Bank einerseits oder für mich andererseits abzugeben. Er ist auch nicht berechtigt, Zahlungen oder geldwertes Vermögen entgegenzunehmen. Zur Abgabe sowie zur Annahme rechtsgeschäftlicher Erklärungen ist ausschließlich die Bank berechtigt.

Im Umfang der vorstehenden Zustimmungen zur Datenweitergabe entbinde ich die Bank von ihrer Verpflichtung zur Wahrung des Bankgeheimnisses gemäß § 38 Abs 2 Z 5 BWG.

Eine allfällige, von mir bereits unterschriebene und an die Bank übermittelte, Zustimmungserklärung zu bereits bestehenden Geschäften wird durch diese Zustimmungserklärung ersetzt.

Von diesen Zustimmungen sind Informationen zu den folgenden Bankgeschäften **ausgenommen**:

Konto/Depotnummer: _____

Ich habe das Recht, meine Zustimmung jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf ist an die Bank zu richten.

Kundenberater*: _____
(Stempel / Vorname, Nachname)

Vermittlernummer: _____

Ort/Datum*

Unterschrift Kundenberater*

Ort/Datum*

Unterschrift Kunde*

Dok 500177A040514

Classic KARTENAUFTRAG

Bitte füllen Sie diesen Kartenauftrag vollständig aus und schicken Sie bitte die Seiten 1 bis 3 in einem verschlossenen Kuvert direkt an die Generali Bank.

Ich beauftrage die Ausstellung einer

Visa Classic-Hauptkarte
 ohne Versicherungsschutz



oder

Mastercard Classic-Hauptkarte
 ohne Versicherungsschutz



in den Kontopaketen „All Inclusive-Konto“ und „All Inclusive-KontoPlus“ enthalten, sonst bezahle ich EUR 1,60/Monat.¹⁾

¹⁾Die jeweilige Kartengebühr wird mir jährlich für 12 Monate im Voraus verrechnet.

Der Geschäftsbeziehung zwischen der card complete Service Bank AG (kurz „card complete“) und dem Karteninhaber werden die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kreditkarten der card complete Service Bank AG“ (Fassung Juni 2017) (kurz „AGB“) zu Grunde gelegt. Die AGB sind diesem Kartenauftrag auf Seite 4 und 5 zu entnehmen und können auch über www.cardcomplete.com bezogen werden.

NICHT VERGESSEN: Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises beilegen!

Persönliche Angaben zum Hauptkarteninhaber:

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (bitte ankreuzen)	Titel, Vorname		Familiename	
Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft		Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder, Familienstand
Telefon (mobil, privat oder geschäftlich) Bitte unbedingt angeben! z. B. für Rückfragen zu Ihrer Sicherheit.				
E-Mail (insb. für die Übermittlung Ihrer Umsatznachricht)			<input type="checkbox"/> Ich beauftrage die kostenpflichtige Zusendung der Umsatznachricht per Post.	

Hauptwohnsitz:

Land	Postleitzahl	Ort	Straße/Hausnummer
------	--------------	-----	-------------------

Gewünschte Korrespondenzadresse für Zusendungen per Post (wenn nicht ident mit oben angeführter Adresse):

Land	Postleitzahl	Ort	Straße/Hausnummer
------	--------------	-----	-------------------

Bankverbindung (unabhängig von der Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats zur Zuordnung zu Ihrer Bank erforderlich)

IBAN (International Bank Account Number, Internationale Bankkontonummer)	BIC (Business Identifier Code, SWIFT-Code) bei IBAN beginnend mit AT nicht erforderlich
--	---

Frau Herr
(bitte ankreuzen)

BITTE UNBEDINGT DEN NAMEN DES HAUPTKARTENINHABERS (VOR- UND FAMILIENNAME) EINTRAGEN

Berufliche Angaben Hauptkarteninhaber:

Name der Firma/Dienstgeber			
Land	Postleitzahl	Ort	Straße/Hausnummer
beschäftigt seit		Monatsnettoeinkommen	
Derzeitiger Berufsstand: <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Beamter/in <input type="checkbox"/> in Pension <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Vertragsbedienstete/r <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung			
Position: <input type="checkbox"/> Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Gesellschafter/in <input type="checkbox"/> Abteilungsleiter/in <input type="checkbox"/> Sachbearbeiter/in <input type="checkbox"/> Sonstige _____			
In folgender Branche: <input type="checkbox"/> Produktion/Industrie <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> IT/Telekommunikation <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Tourismus <input type="checkbox"/> Baugewerbe/Transport <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> Finanzdienstleistung/Versicherung <input type="checkbox"/> Sonstige _____			

Angaben zum Hauptkarteninhaber nach FM-GwG

Zu welchem Zweck wird die Kreditkarte bei card complete überwiegend benötigt? <input type="checkbox"/> Bargeldloses Bezahlen von Waren/Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Bargeld <input type="checkbox"/> Internetkäufe	
Ich erkläre ausdrücklich, dass ich im eigenen Namen und auf eigene Rechnung handle und verpflichte mich diesbezügliche Änderungen während aufrechter Geschäftsbeziehung von mir aus unverzüglich bekannt zu geben. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sind Sie eine Politisch Exponierte Person ²⁾ und/oder ein unmittelbarer Familienangehöriger einer Politisch Exponierten Person und/oder eine dieser Person bekanntermaßen nahe stehende Person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Wenn Ja:

Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift und Staatsbürgerschaft	Funktion als Politisch Exponierte Person ²⁾
---	--

²⁾ Als Politisch Exponierte Person (PEP) wird gemäß FM-GwG eine natürliche Person bezeichnet, die ein wichtiges öffentliches Amt (z.B. Staats- und Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglieder, Botschafter udgl.) ausübt oder unmittelbare Familienmitglieder solch einer Person oder eine ihr bekanntermaßen nahestehende Person.

Frau Herr
(bitte ankreuzen)

(BITTE UNBEDINGT DEN NAMEN DES HAUPTKARTENINHABERS EINTRAGEN)

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats* und Erklärungen durch den Karteninhaber:

A. Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats durch den Hauptkarteninhaber

SEPA-Lastschrift-Mandat: Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt** Wird von card complete ausgefüllt: _____
Zahlungsempfänger: card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich Creditor-ID: **AT12ISS0000008159**

Ich ermächtige die card complete Service Bank AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der card complete Service Bank AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	IBAN (International Bank Account Number, Internationale Bankkontonummer)	BIC (Business Identifier Code, SWIFT-Code) bei IBAN beginnend mit AT nicht erforderlich
------------------------	--	---

* Die jeweilige Vorabankündigung (Pre-Notification) über den Einzug erfolgt über die Umsatznachricht, die der Hauptkarteninhaber erhält. Der Einzug erfolgt zum darin angegebenen Zeitpunkt. Der Girokontoinhaber erteilt seiner kontoführenden Stelle die Zustimmung, dass das Mandat zusammen mit nachfolgenden Änderungen oder Löschungen durch die card complete Service Bank AG im Auftrag des Kartenkunden aufbewahrt wird. Eine gesonderte Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats ist erforderlich, wenn der Hauptkarteninhaber nicht der verfügungsberechtigte Girokontoinhaber bei seiner kontoführenden Stelle ist.

B. Erklärungen durch den Karteninhaber

1. Ich ermächtige mein kontoführendes Kreditinstitut (das ist das Kreditinstitut zu meiner im Kartenauftrag angeführten Bankverbindung) im Sinne des § 38 Abs. 2 Z 5 Bankwesengesetz (BWG) ausdrücklich, der card complete Service Bank AG Bankauskünfte über meine Bonität zu erteilen.
2. Ich bin gemäß § 38 Abs. 2 Z 5 BWG und § 8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000 damit einverstanden, dass die card complete Service Bank AG, das kontoführende Kreditinstitut und die Mitauftraggeber alle im Zusammenhang mit der Benützung und Ausstellung der jeweiligen Karte erforderlichen Auskünfte an alle Kreditinstitute, die internationalen Kreditkartenorganisationen (Mastercard und/oder Visa) und alle Akzeptanzstellen, die an die internationalen Kreditkartenorganisationen angeschlossen sind, erteilen. Ich bin damit einverstanden, dass automationsunterstützt verarbeitete Daten, die mich betreffen, soweit dies für die Abwicklung der Geschäftsverbindung, insbesondere für den Geld- und Zahlungsverkehr notwendig ist, dem im Auftrag genannten Kreditinstitut, sowie den angeschlossenen Kreditkartenorganisationen und Akzeptanzstellen übermittelt werden.
3. Ich ermächtige mein kontoführendes Kreditinstitut ausdrücklich, gem. § 38 Abs. 2 Z 5 BWG und § 8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000, der card complete Service Bank AG sämtliche personenbezogenen Daten und Informationen, welche von mir meinem kontoführenden Kreditinstitut im Rahmen der Geschäftsverbindung zur Erfüllung deren Pflichten nach den gemäß FM-GwG anwendbaren Bestimmungen zur Verhinderung von Geldwäscherei und Terrorismusfinanzierung bekannt gegeben wurden, und die zugehörigen Dokumente (insbesondere Kopien von Lichtbildausweisen und von zu diesem Zwecke befüllten Fragebögen) zu übermitteln, soweit diese für die card complete Service Bank AG zur Erfüllung deren Pflichten nach den gemäß FM-GwG anwendbaren Bestimmungen zur Verhinderung von Geldwäscherei und Terrorismusfinanzierung erforderlich sind. Ich bin ebenso damit einverstanden, dass mein kontoführendes Kreditinstitut, der card complete Service Bank AG jede Änderung der oben angeführten Daten und Informationen zur Kenntnis bringt.
4. Ich (Wir) bestätige(n) den Empfang des Informationsbogens für den Einleger gem. § 37a BWG. Ich nehme überdies zur Kenntnis, dass die mir von der card complete Service Bank AG gem. § 21 Abs 5 FM-GwG zur Verfügung zu stellenden Informationen gem. § 24 Abs 1 und 2 DSG 2000 auf der Website www.cardcomplete.com oder auf Abruf bezogen werden können.
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Höchstgrenze seitens der card complete Service Bank AG für Bargeldbehebungen an Bargeldautomaten gemäß Punkt 2.1.3. der AGB, sofern nichts Gegenteiliges vereinbart ist, EUR 400,-/Tag beträgt.
6. Ich erteile die Zustimmung, dass gemäß § 8 Abs. 5 FernFinG mit der Erfüllung des Vertrages bereits innerhalb der Rücktrittsfrist begonnen wird, sofern ich Leistungen vor Ablauf der Rücktrittsfrist mit der Karte in Anspruch nehme. Für Leistungen, die vor Ablauf der Rücktrittsfrist bereits erbracht wurden, ist die card complete Service Bank AG berechtigt, die vereinbarten Entgelte und Aufwandsersätze zu verrechnen.
7. Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich über Fernkommunikationsmittel im Sinne des § 107 Telekommunikationsgesetz wie z.B. Telefon, Fax, E-Mail, SMS zu Werbezwecken gegen jederzeitigen Widerruf kontaktieren. Des weiteren beauftrage ich gegen jederzeitigen Widerruf auch die Zusendung des card complete Newsletters.

Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers (Hauptkarteninhaber/Mandatserteiler)

INSTITUTSVERMERK (vom kontoführenden Geldinstitut auszufüllen)

Devisenausländer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Girokonto seit:	Ort, Datum, Name des zuständigen Sachbearbeiters, Tel.-Nr. bei Bonitätsrückfragen
Girokontoverbindung seit mehr als 1 Jahr einwandfrei (d.h. insbesondere keine Mahnung wegen Überziehung) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Durchschnittliche monatliche Eingänge in Höhe von EUR		Zweigstellennummer:
Die Identität des Kunden (Hauptkarteninhaber) wurde von uns gemäß § 6 Abs 1 FM-GwG festgestellt.		Geldinstitutsstempel und Unterschriften
INTERNE VERMERKE		
Konto-Nr.	Kartenlimit EUR	

Bitte die drei Auftragsblätter in einem verschlossenen Kuvert an die Generali Bank senden!