

# LISTE DER UNTERSCHRIFTSBERECHTIGTEN PERSONEN

Die Liste der Unterschriftsberechtigten ist von **Sitzgesellschaften** und anderen **juristischen Personen, bei denen aus den Gesellschaftsdokumenten die zeichnungsberechtigten Personen nicht hervorgehen**, auszufüllen. Es sind die **Unterschriften** sämtlicher Organe, Hilfspersonen und Dritten, die gegenüber der Credit Suisse AG zeichnungsberechtigt sind, bekannt zu geben.

Antragstellende Firma: \_\_\_\_\_

## LISTE DER UNTERSCHRIFTSBERECHTIGTEN PERSONEN

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

Name, Vorname: _____	Nationalität: _____
Domizilstaat: _____	Unterschrift: <b>X</b>
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelunterschrift</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>Kollektivunterschrift</b>

## UNTERSCHRIFTEN

Die antragstellende Firma verpflichtet sich, der Swisscard AECS AG als Kreditkartenverarbeiterin im Namen und Auftrag der Credit Suisse AG Änderungen von sich aus mitzuteilen.

Ort/Datum <b>X</b>
Name und Vorname <b>X</b>

Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister oder Liste der unterschriftsberechtigten Personen

**X**

Kopie eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerausweis) mit erkennbarem Bild, Unterschrift, Ausstellort und Ausstelldatum beilegen.

Ort/Datum <b>X</b>
Name und Vorname <b>X</b>

Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister oder Liste der unterschriftsberechtigten Personen

**X**

Kopie eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerausweis) mit erkennbarem Bild, Unterschrift, Ausstellort und Ausstelldatum beilegen.

Ort/Datum
-----------

Firmenstempel

--

Bitte direkt online vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und zurücksenden an:  
**Swisscard AECS AG**  
**SCO3**  
**Postfach 227**  
**8810 Horgen**