

Telefonische Auskunftsvollmacht mit Passwort für Geschäftskunden

Firmenname und Sitzadresse müssen **rechtsverbindlich und vollständig** gemäss Handelsregistereintrag oder gleichwertigen Dokumenten angegeben werden.

Firmenname	_____	Sitzadresse	
	_____	Strasse/Nr.	_____
Im Handelsregister seit	_____	PLZ/Ort	_____
(nachfolgend der Vollmachtgeber genannt)		Land	_____

Der unterzeichnende Vollmachtgeber ermächtigt die bei Visa Payment Services SA (nachfolgend Visa genannt) anrufende Person, ihn bei richtiger Nennung des nachfolgenden Passworts

Passwort _____

(nachfolgend der Auskunftsbevollmächtigte genannt) der Visa gegenüber in folgender Weise zu vertreten:
Der Auskunftsbevollmächtigte ist befugt, Auskünfte über die bei Visa verfügbaren Kundendaten, Rechnungsdetails, Limiten, Transaktionen oder deren Beanstandungen sowie über den gesamten Korrespondenzwechsel einzuholen. Der Auskunftsbevollmächtigte ist ausserdem befugt, Karten aufgrund von Verlust und Diebstahl sperren zu lassen. Der Vollmachtgeber bescheinigt und akzeptiert die Gültigkeit des Passworts bis zum schriftlichen Widerruf oder der Ersetzung eines bestehenden Passworts durch ein neues. Der Vollmachtgeber erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden, dass jeder Person einzig aufgrund richtiger Nennung des aktuellen Passworts die hier definierten Auskünfte erteilt werden. Er ist selbst dafür besorgt, dass ausschliesslich berechnigte Personen Zugang zum Passwort haben. Visa lehnt jede Verantwortung für missbräuchliche Verwendung des Passworts ab. Das Passwort auf dieser telefonischen Auskunftsvollmacht ersetzt ein allfällig vorangehendes Passwort.

Es wird ausdrücklich bestimmt, dass diese telefonische Auskunftsvollmacht mit dem Konkurs des Vollmachtgebers nicht erlischt, sondern in Kraft bleiben soll (Schweiz. Obligationenrecht Art. 35).

Diese Vollmacht untersteht schweizerischem Recht, welches auch über die Gültigkeit der von den Vertragsparteien getroffenen Rechtswahl entscheidet. Der Vollmachtgeber und der Auskunftsbevollmächtigte anerkennen die **ausschliessliche Zuständigkeit der Gerichte am Ort der Niederlassung von Visa**. Visa steht jedoch das Recht zu, auch bei jedem anderen zuständigen Gericht vorzugehen.

Der Vollmachtgeber:

_____	_____
Ort/Datum	Ort/Datum
_____	_____
Vorname/Name der zeichnungsberechtigten Person* (in Blockschrift)	Vorname/Name der zeichnungsberechtigten Person* (in Blockschrift)
_____	_____
Rechtsgültige Unterschrift (falls erforderlich im Kollektiv)	Rechtsgültige Unterschrift (falls erforderlich im Kollektiv)

* Bitte **zwingend** eine Ausweiskopie des **Vollmachtgebers** (Vorder- und Rückseite) unterzeichnet beilegen (bei Kollektivunterschrift von beiden Personen).

Firmenstempel des Vollmachtgebers

**Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular mit allen Ausweiskopien per Post an:
Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.**