

Die vorteilhafte OIL! card



Bietet Ihnen:

- bargeldlos tanken - RUND UM DIE UHR
- übersichtliche Monatsrechnung
- keine Verwaltungskosten
- keine Jahresgebühr

Vertragsbedingungen:

1. Der/die AntragstellerIn bestätigt, dass die nebenstehend gemachten Angaben stimmen und ermächtigt die **OIL! Tankstellen AG**, die zur Überprüfung nötigen Informationen einzuholen. Der/die AntragstellerIn nimmt zur Kenntnis, dass der Antrag ohne Nennung von Gründen abgelehnt werden kann. Gerichtsstand ist Rütli ZH.
2. Der mit der Karte abgegebene PIN-Code ist geheim zu halten und insbesondere nicht auf der Karte zu notieren. Der/die AntragstellerIn anerkennt, dass alle Bezüge mit der Karte, verbunden mit dem PIN-Code zu dessen/deren Lasten gehen.
3. Die Rechnungsstellung erfolgt monatlich per ca. 10. des Monats. Die Tankungen werden dabei einzeln mit Vermerk des Datums und der Tankstelle aufgeführt. Die Rechnung ist bis spätestens Ende des Abrechnungsmonats zu begleichen.
4. Sofern LSV als Zahlungsart gewählt wurde: Der/die AntragstellerIn ermächtigt die genannte Bank bis auf Widerruf, die Rechnung der **OIL! Tankstellen AG** direkt dessen/deren Konto zu belasten.
5. Der/die AntragstellerIn nimmt zur Kenntnis, dass die **OIL! Tankstellen AG** die Kreditkarte jederzeit ohne Angabe von Gründen zurückfordern kann. Jede Weiterverwendung einer zurückgeforderten oder als ungültig erklärten Karte ist unzulässig.
6. Bei Kartenverlust/-defekt ersetzen wir die Karte für Fr. 10.-
7. Restriktionscode
R1 Nur Treibstoff
R2 Nur Treibstoff und Schmiermittel
R3 Treibstoff und Lebensmittel

Antrag für die OIL! card

Name / Firma _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon P: _____

Telefon G: _____

Geburtsdatum ___ / ___ / ___ Nationalität _____

Frühere Adresse (falls weniger als 2 Jahre an heutiger Adresse):

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Voraussichtliche Liter/Monat _____

Aufenthaltsbewilligung (falls nicht CH) A B C

Karte (Restriktionscode) R1 R2 R3

Ich/wir wünsche(n) Monatsrechnung per E-Mail

E-Mailadresse: _____

Ich/wir wünsche(n) Direktbelastung mit LSV auf mein/unser Bankkonto (Antrag bitte mit Kuvert einsenden)

Bankkonto-Nr. _____

Name der Bank _____

BC-Nr. _____ Ort _____

LSV Identifikationsnr. der **OIL! Tankstellen AG**: **RLE 1 W**

Ich/wir wünschen einen von OIL! zugeteilten PIN Code. Der PIN Code wird mir per PIN Brief von OIL! zugestellt.

Bemerkungen: _____



Bemerkungen:

Der/die Unterzeichnende bestätigt, die obenstehenden Vertragsbedingungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Datum Unterschrift