



**Establishment
Services**

Einreichungsformular für American Express Umsätze

American Express Vertragspartnerservice

Bitte stellen Sie sicher, daß ein Zusammenfassungsbeleg beigefügt wird (jeweils für Belastungen oder Gutschriften)

(Dies ist sehr wichtig für alle Listeneinreichungen, da dort die Zusammenfassungs-Nr. enthalten ist, welche für die Verarbeitung notwendig ist)

Zusammenfassungsseite

(Bitte ausfüllen und an: American Express Bank Ltd. ; Kärntnerstrasse 21-23; 1010 Wien senden.)

Vertragsnummer (10 stellig)	TOTAL aller Belastungen oder Gutschriften (alle Seiten)	Datum (DD/MM/YY)	Anzahl d. Transaktionen (max 99)

Bitte kreuzen Sie nur EINE Art der Verarbeitung und nur EINE Währung an.

Belastungen	<input type="checkbox"/>	Gutschriften	<input type="checkbox"/>	Nationale Währung	<input type="checkbox"/>	Euro	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------	--------------------------

SOC REFERENCE NUMBER & DEPT (nur für Amex)	Einreichungswährung ²	Währungscode ³	Authorisierte Unterschrift
	EUR		

Name and Adresse des Vertragspartner (Bitte mit Länderkennung)	
--	--

Bitte geben Sie die Gesamtzahl der Seiten an:

² DMK / ATS / EUR / USD

³ 050 / 040 / 218 / 045

VERTRAGSNUMMER				Transaktionsliste	SEITE 2	
Kartenummer	Betrag	Datum (dd/mm/yy)	Gen.Nr.	Abl.Datum	Name	Referenz-Nr.
GESAMTBETRAG FÜR SEITE 2						

VERTRAGSNUMMER				Transaktionsliste	SEITE 3	
Kartennummer	Betrag	Datum (dd/mm/yy)	Gen.Nr.	Abl.Datum	Name	Referenz-Nr.
GESAMTBETRAG FÜR SEITE 3						

VERTRAGSNUMMER				Transaktionsliste	SEITE 4	
Kartennummer	Betrag	Datum (dd/mm/yy)	Gen.Nr.	Abl.Datum	Name	Referenz-Nr.
GESAMTBETRAG FÜR SEITE 4						

VERTRAGSNUMMER				Transaktionsliste	SEITE 5	
Kartennummer	Betrag	Datum (dd/mm/yy)	Gen.Nr,	Abl.Datum	Name	Referenz-Nr.
GESAMTBETRAG FÜR SEITE 5						