



PRIME
CARD



PRIME
COUPON



Bestellschein und Preisliste für die I.B.E. PRIMECARD, I.B.E. PRIME COUPON, Urban Sports Club, I.B.E. Restaurant-Essenscheck und Verwaltung D-Ticket

Bitte ausfüllen und unterschrieben an I.B.E. GmbH, Marienstr. 14-16, 80331 München per Post senden.

Lieferadresse

Firma	
Vor- / Nachname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
E-Mail	

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Firma	
Vor- / Nachname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
E-Mail	

Rechnungen und Ladelisten dauerhaft im Verwaltungsterminal hinterlegt.

Rechnungen sollen kostenfrei zusätzlich per E-Mail versendet werden.

1. Einmalige Einrichtungsgebühr:

Einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 75,00 pro Unternehmen, nicht je Arbeitnehmer

2. I.B.E. Sachbezug wählen:

Voraussichtliche Anzahl von I.B.E. PRIMECARDS oder I.B.E. PRIME COUPONS: _____

I.B.E. PRIME COUPON:

I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:

I.B.E. PRIMECARD Individuell:



Preise I.B.E. PRIME COUPON:

- Keine Kosten je Arbeitnehmer
- Bei I.B.E. PRIMECARD inklusive

keine Monats- / Jahresgebühr



Preise I.B.E. Standardkarte:

- EUR*10,50 je produzierter Karte

keine Monats- / Jahresgebühr



Preise I.B.E. Individuell:

- EUR* 18,50 je produzierter Karte
- einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 350,00 je Unternehmen, nicht je Karte

keine Monats- / Jahresgebühr

3. I.B.E. PRIMECARD Setup wählen (Mehrfachnennungen möglich)

I.B.E. PRIME COUPON inkl. URBAN SPORTS CLUB bei I.B.E. PRIMECARD kostenfrei freischalten

Folgende Kartensetups freischalten: Regional Händler-Setup

4. I.B.E. PRIMECARD Individuell

Das Kartendesign wird vom Unternehmen nach gültigem I.B.E. Design-Guideline per E-Mail an die Adresse verwaltung@institut-be.de geliefert

Zur kostenfreien Erstellung eines Designvorschlages benötigt I.B.E. Ihr Logo. Bitte teilen Sie uns Ihre Designvorstellungen mit. Das Unternehmen sendet die Informationen an die Adresse verwaltung@institut-be.de

5. Gestaltung zweite Druckzeile I.B.E. PRIMECARD (PFLICHTANGABE)

In der ersten Druckzeile wird der Name des Karteninhabers genannt. Für die Personalisierung der I.B.E. PRIMECARD steht Ihnen zusätzlich eine zweite Zeile mit max. 21 Zeichen zur Verfügung. Diese ist auf allen Karten einheitlich. Zulässig: Großbuchstaben und Ziffern, Punkt, Bindestrich, &-Zeichen. Umlaute oder nur Ziffern sind nicht zulässig. Sollte die Druckzeile leer bleiben, wird dort I.B.E. PRIMECARD eingedruckt.

Angabe zweite Druckzeile: _____



6. Zugang HR Verwaltungsterminal

Das HR Verwaltungsterminal erhalten Sie kostenfrei mit der Bestellung der I.B.E. Sachbezüge. Die Zugangsdaten sollen an folgende Mitarbeiter gesendet werden:

1. ZUGANG:

Vor- / Nachname	
Telefonnummer	
E-Mail	

2. ZUGANG:(Optional)

Vor- / Nachname	
Telefonnummer	
E-Mail	

7. Monatliche Kosten je Benefit-Buchung I.B.E. PRIMECARD Ladung, pro Generierung eines I.B.E. PRIME COUPON oder Mitgliedschaft URBAN SPORTS CLUB

				EMPFOHLEN			
<input type="checkbox"/> I.B.E. STARTER	<input type="checkbox"/> I.B.E. BASIC	<input type="checkbox"/> I.B.E. TOP	<input type="checkbox"/> I.B.E. PREMIUM**				
	Wie I.B.E. STARTER, zusätzlich	Wie I.B.E. BASIC, zusätzlich	Wie I.B.E. TOP, zusätzlich				
<input checked="" type="checkbox"/> I.B.E. PRIMECOUPON & Urban Sportsclub ohne PRIMECARD <input checked="" type="checkbox"/> Automatisierte E-Mail an Mitarbeiter bei Beladung des I.B.E. PRIME COUPON und Nennung des Benefits wie z.B. monatlicher Sachbezug oder Geburtstagsgeschenk inkl. Glückwünsche <input checked="" type="checkbox"/> Essenzuschüsse optional buchbar <input checked="" type="checkbox"/> Modernste Verschlüsselungstechnologie schützt dabei die Daten Ihrer Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Monatlicher Versand der Gutscheine in eigenes I.B.E. Arbeitnehmerwallet <input checked="" type="checkbox"/> Geschenkkarten und Geschenkcodes von vielen namhaften Einzelhändlern und Marken <input checked="" type="checkbox"/> Fitness und Wellness bei über 6.000 Trainingspartnern deutschlandweit	<input checked="" type="checkbox"/> Zusätzlich I.B.E. PRIMECARD für jeden Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Guthabenabfrage und Kontoübersicht <input checked="" type="checkbox"/> Kartennutzung in der Region bei allen Mastercard® Akzeptanzstellen oder deutschlandweit bei einem Händler <input checked="" type="checkbox"/> Freier monatlicher Wechsel zwischen I.B.E. PRIMECARD, I.B.E. PRIME COUPON und Urban Sportsclub durch den Mitarbeiter ohne Verwaltungsaufwand beim Arbeitgeber	<input checked="" type="checkbox"/> Darstellung aller bisher erfolgten Gutschriften <input checked="" type="checkbox"/> Kostenlos Arbeitgeber-Logo im I.B.E. BENEFIT PORTAL <input checked="" type="checkbox"/> Visualisierung bestehender Benefits inklusive <input checked="" type="checkbox"/> I.B.E. MEHRWERT PORTAL <input checked="" type="checkbox"/> I.B.E. Inflationsausgleichsportal <input checked="" type="checkbox"/> I.B.E. Einkaufsvorteile <input checked="" type="checkbox"/> BGM Gesundheitsangebote: Direkt-Zugang zu kostenfreien Krankenkassen und Gesundheitskursen <input checked="" type="checkbox"/> Familie: Umfangreiche Tipps und Informationen für Familien <input checked="" type="checkbox"/> Steuern: Rabatte bei Steuer-Software und Lohnsteuerhilfe <input checked="" type="checkbox"/> Telemedizin: Online-Arztberatung inkl. Rezept und Krankschreibung <input checked="" type="checkbox"/> Optional: E-Bike-, E-Scooter- und E-Rollerleasing ohne Aufpreis zubuchbar	<input checked="" type="checkbox"/> Erstellung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen inkl. digitaler Aufbewahrung und 24h Onlinezugriff <input checked="" type="checkbox"/> Visualisierung bAV, bKV und Sonderzahlungen <input checked="" type="checkbox"/> Digitale Personalakte <input checked="" type="checkbox"/> Informationen, Auswertungen und Statistiken zu teilnehmenden Arbeitnehmern <input checked="" type="checkbox"/> Auswertung der betriebswirtschaftlichen Auswirkungen zur Personalkostenreduzierung <input checked="" type="checkbox"/> Benefit entspricht Bruttoplus <input checked="" type="checkbox"/> Erklärung der Bausteine in Mitarbeiterworkshops <input checked="" type="checkbox"/> Individuelle persönliche Beratung der Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Buchungsvorschläge zur Ersteinrichtung <input checked="" type="checkbox"/> Kontrolle der Entgeltabrechnung bei Ersteinrichtung <input checked="" type="checkbox"/> Einholung aller erforderlichen Bestätigungen, Nachweise und Belege ** Eigener Vertrag notwendig	EUR* 1,10	EUR* 2,50	EUR* 3,20	EUR* 5,20

- I.B.E. PRIME COUPON: Portalgebühr je Benefit-Buchung; § 37b und Inflationsausgleich 1,5 %* des Ladebetrages, mind. jedoch Portalgebühr
- I.B.E. PRIMECARD: Portalgebühr je Benefit-Buchung; § 37b und Inflationsausgleich 2,5 %* des Ladebetrages, mind. jedoch Portalgebühr
- Versandkosten der I.B.E. PRIMECARD EUR* 8,50 je Sammelversand an das Unternehmen
- Keine Versandkosten bei I.B.E. PRIME COUPON
- Rückbuchungen fehlerhafter Buchungen der I.B.E. PRIMECARD und I.B.E. PRIMECOUPON: EUR* 12,00 / pro Rückbuchung
- Die SEPA Rücklastschriftgebühr beträgt 12,00 EURO



8. I.B.E. Restaurant - Essenschecks

Servicegebühr von 4 % des Scheckwertes, mindestens jedoch je Bestellung 10,00 EUR* Mindestgebühr.

Zusätzlich fallen Versandkosten pro Lieferadresse in Höhe von EUR* 8,50 an.

Die Versendung erfolgt versichert per UPS an das Unternehmen (für alle Mitarbeiter).

I.B.E. RESTAURANT-ESSENSCHECKS von Beginn an gewünscht

9. Überprüfung nach § 11 GwG (nur für I.B.E PRIMECARD notwendig)

Um unseren Sorgfaltspflichten nach dem Geldwäschegesetz nachzukommen, ist es zwingend erforderlich, dass wir zur Identifizierung nach § 11 GwG alle Neukunden überprüfen. Neben dem Dokumentationsbogen ist ein aktueller Registerauszug (z.B. Handelsregister) und ein Auszug aus dem Transparenzregister notwendig, um Neukunden zu integrieren. Das Ausstellungsdatum darf nicht weiter als sechs Monate zurückliegen.

Das Unternehmen besorgt die erforderlichen Nachweise vollständig oder teilweise selbstständig.

Das Unternehmen beauftragt I.B.E. mit der Einholung eines aktuellen Handelsregisterauszuges für einmalig EUR* 20,00. Für nicht im Handelsregister eingetragene Unternehmen kann diese Dienstleistung nicht erbracht werden. Der Auszug wird dem Kunden auf Anfrage zur Verfügung gestellt.

Das Unternehmen beauftragt I.B.E. mit der Einholung eines aktuellen Transparenzregisterauszuges für einmalig EUR* 30,00. Für nicht im Transparenzregister eingetragene Unternehmen kann diese Dienstleistung nicht erbracht werden. Der Auszug wird dem Kunden auf Anfrage zur Verfügung gestellt.

10. Anrufungsauskunft nach § 42e EStG (empfohlen)

Lohnsteuerliche Anrufungsauskunft für Sachbezug, Geschenke aus persönlichen Anlässen und Sonderzahlungen nach § 37b EStG beim zuständigen Betriebsstättenfinanzamt durch die Steuer- und Rechtsberatung Geißer.Fuchs Partnergesellschaft mbB. Einmalpreis EUR* 300,00

Anrufungsauskunft gewünscht

11. D-Ticket Belegprüfung

Für eine effiziente digitale Abwicklung Ihrer Jobtickets bieten wir Ihnen ein umfassendes Dienstleistungspaket an. Dies beinhaltet das elektronische Hochladen des Beleges in unserem I.B.E. Benefitportal durch Ihre Arbeitnehmer, welches monatlich erfolgt. Zusätzlich übernehmen wir die Überprüfung der Belege, die sichere Aufbewahrung sowie die Übermittlung der relevanten Daten an Ihre Lohnabrechnung zur Auszahlung des Erstattungsbetrags. Für diesen umfangreichen Service berechnen wir eine monatliche Gebühr von EUR* 5,20 pro Anwender.

D-Ticket Verwaltung gewünscht

12. Beginn und Vertragslaufzeit

Voraussichtlicher Beginn I.B.E. Benefits: _____ Es gibt keine Mindestvertragslaufzeit.

*Die Angaben verstehen sich jeweils zuzüglich der gesetzlichen Umsatzsteuer von derzeit 19 %.

Wir erklären uns per Unterschrift mit den Konditionen und den AGB einverstanden.

Ort, Datum

Unternehmen
rechtsverbindliche Unterschrift

München,

Ort, Datum

I.B.E. GmbH
rechtsverbindliche Unterschrift

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat zur Vorlage bei Ihrem Kreditinstitut

Name Zahlungsempfänger: I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH

Anschrift Zahlungsempfänger: Marienstr. 14-16, 80331 München

Land Zahlungsempfänger: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001828626

Mandatsreferenz: **U** _____ (von I.B.E. auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Kreditinstitutes:

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort, Datum

rechtsverbindliche **Unterschrift** mit **Firmenstempel**

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für Ihre Unterlagen

Name Zahlungsempfänger: I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH

Anschrift Zahlungsempfänger: Marienstr. 14-16, 80331 München

Land Zahlungsempfänger: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001828626

Mandatsreferenz: **U** _____ **(von I.B.E. auszufüllen)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Kreditinstitutes:

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort, Datum

rechtsverbindliche **Unterschrift** mit **Firmenstempel**

Rechtseinheit (Firma der Gesellschaft)

Geschäftsführer / Vorstand

Anschrift

Ort, Datum

Darlegung des berechtigten Interesses an der Einsichtnahme der Daten im Transparenzregister

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass die folgende Person

Herr Thorsten Schmidt (thorsten.schmidt@foris.com)

für das vorbezeichnete Unternehmen zur Überprüfung der zu der Rechtseinheit hinterlegten Daten berechtigt ist und hierzu **Einsicht in die im Transparenzregister** zu der Rechtseinheit hinterlegten Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten nehmen darf.

Der entsprechende Auszug ist unserem Auftrag der I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH gesondert per E-Mail an die von der Geschäftsführung der Gesellschaft benannte Mailadresse zu übersenden.

Mit freundlichen Grüßen

Geschäftsführer / Vorstand

rechtsverbindliche Unterschrift mit Firmenstempel