



Bestellschein und Preisliste I.B.E. PRIMECARD und I.B.E. Restaurant-Essenschecks

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 hinterlegen.
- Rechnung kostenfrei zusätzlich per E-Mail erhalten.

1. I.B.E. PRIMECARD WÄHLEN

vollflächiges individuelles Design:



Preise eigene Unternehmernote:

EUR* 18,50 je produzierter Karte
einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 300,00
je Unternehmernote nicht Karte

Abstimmung des individuellen Kartendesigns
ohne PRIMECARD Logo

keine Monats- / Jahresgebühr

Voraussichtliche Anzahl Bestellung I.B.E. PRIMECARDS: _____

I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:



Preise I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:

EUR*10,50 je produzierter Karte
einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 50,00 je
Unternehmernote nicht Karte

keine Monats- / Jahresgebühr

1.1 Lieferung des Kartendesigns bei eigener Unternehmenskarte

Das Kartendesign wird vom Unternehmen nach der gültigen I.B.E. Design-Guideline per E-Mail an die Adresse bestellung@primecard.de geliefert. Die entsprechende I.B.E. Design-Guideline wurde dem Unternehmen bereits ausgehändigt.

Zur kostenfreien Erstellung eines Designvorschlages benötigt die I.B.E. Ihr hochauflösendes Logo, sowie die Internetseite Ihres Unternehmens. Bitte teilen Sie uns Ihre Designvorstellungen mit. Das Unternehmen übermittelt die vorgenannten Information an die Adresse bestellung@primecard.de.

1.2 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 21 Zeichen zur Verfügung. Diese ist auf allen Karten einheitlich. Mit Ausnahme von Punkt, &-Zeichen und Bindestrich sind Sonderzeichen und Umlaute nicht möglich. Bitte geben Sie nachfolgend die gewünschte Bezeichnung in GROSSBUCHSTABEN an.



2. ZUGANG HR VERWALTUNGSTERMINAL

Das HR Verwaltungsterminal erhalten Sie kostenfrei mit der Bestellung der Karten. Mit dem hohen Automatisierungsgrad sind wir Innovationsführer bei Verwaltungsprozessen für Sachbezüge. Die I.B.E. PRIMECARD wird komplett digital verwaltet. Die Zugangsdaten sollen an folgende Mitarbeiter gesendet werden:

Vor- / Nachname

Telefonnummer

E-Mail

2. ZUGANG:

Vor- / Nachname

Telefonnummer

E-Mail

3. LADEGEBÜHR MITARBEITER PORTAL

Damit wir für jedes Unternehmen die individuell passende Lösung zur Verfügung stellen können, bieten wir diverse Benefit-Pakete mit unterschiedlichen Preismodellen an. Wählen Sie bitte, welches Paket das für Sie geeignetste ist und bieten Sie damit Ihren Mitarbeitern neue Benefits.

<input type="checkbox"/> I.B.E. BASIC	<input type="checkbox"/> I.B.E. TOP	<input type="checkbox"/> I.B.E. PREMIUM*
<input checked="" type="checkbox"/> Guthabenabfrage und Kontoübersicht der I.B.E. PRIMECARD Volle Transparenz über alle Abbuchungen erhalten Ihre Mitarbeiter über unsere Guthabenabfrage und Kontoübersicht <input checked="" type="checkbox"/> Modernste Verschlüsselungstechnologien schützen dabei die Daten Ihrer Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Automatisierte E-Mail an Mitarbeiter bei Beladung der I.B.E. PRIMECARD inkl. Ladebetrag und Nennung des Bausteines wie z.B. monatlicher Sachbezug oder Geburtstagsladung inkl. Glückwünsche.	Wie I.B.E. Basis, zusätzlich: <input checked="" type="checkbox"/> Optio Pay Funktion: Guthaben auf der I.B.E. PRIMECARD in höherwertige Gutscheine umwandeln <input checked="" type="checkbox"/> Einkaufsvorteilswelt: Rabatt-Portal mit hohen Nachlässen von bis zu 50 % in hunderten Online-Shops <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheit: Vielfältige Angebote, Direkt-Zugang zu kostenfreien Krankenkassen Gesundheitskursen <input checked="" type="checkbox"/> Familie: Umfangreiche Tipps und Informationen rund um 's Elternsein und - werden - von staatlichen Leistungen bis zur Hilfe im Kinder-Krankheitsfall <input checked="" type="checkbox"/> Steuern: Mitgliedschaft in Lohnsteuer-Hilfverein ohne Anmeldegebühr möglich und Rabatte bei Steuer-Software	Wie I.B.E. TOP, zusätzlich: <input checked="" type="checkbox"/> Erstellung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen inkl. digitaler Aufbewahrung und 24h Onlinezugriff <input checked="" type="checkbox"/> Änderung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen bei Wegfall des gewählten Bausteines inkl. Aufhebungsvereinbarung <input checked="" type="checkbox"/> Informationen, Auswertungen und Statistiken zu teilnehmenden Arbeitnehmern und der für das Unternehmen insgesamt entstehenden betriebswirtschaftlichen Auswirkungen zur Personalkosten-reduzierung <input checked="" type="checkbox"/> Erklärung der Bausteine in Mitarbeiterworkshops <input checked="" type="checkbox"/> Individuelle persönliche Beratung der Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Buchungsvorschlag zur Ersteinrichtung <input checked="" type="checkbox"/> Kontrolle der Entgeltabrechnung bei Ersteinrichtung <input checked="" type="checkbox"/> Einholung aller rechtlich erforderlichen Bestätigungen, Nachweise und Belege * Eigener Vertrag notwendig
Je Kartenladung EUR* 2,40	Je Kartenladung EUR* 3,10	Je Kartenladung EUR* 4,80

- Sonderzahlungen § 37b EStG: Ladegebühr 2,5 % des Ladebetrages*, mind. Kartenladegebühr laut gewählten Portal
 - Die Versandkosten betragen EUR* 8,00. Die Versendung erfolgt an das Unternehmen
 - Rückbuchungen fehlerhafter Aufladungen der I.B.E. PRIMECARD: EUR* 10,00 / Rückbuchung

I.B.E. PRIMECARD ist eine Marke von I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH, Marienstr. 14-16, 80331 München



4. I.B.E. RESTAURANT-ESSENSCHECKS

Servicegebühr von 4 % des Scheckwertes* für die Herstellung, Abrechnung und die Verwaltung der Schecks mit den Annahmestellen, mindestens jedoch je Bestellung 10,00 EUR* Mindestgebühr. Zusätzlich fallen Versandkosten pro Lieferadresse von EUR* 8,50 (bis 5 kg Gewicht inkl. Transportversicherung) an. Die Versendung erfolgt versichert per UPS an das Unternehmen (für alle Mitarbeiter).

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

5. BESTEHENDE BENEFITS MIT I.B.E. VISUALISIEREN

Benefits Leistungen sind für viele Mitarbeiter schon selbstverständlich geworden oder anderen überhaupt nicht bekannt. Bereits bestehende Arbeitgeber-Benefits mit I.B.E. visualisieren! Zeigen Sie Ihren Mitarbeitern im Mitarbeiter-Portal Ihre bereits bestehenden Benefit-Leistungen an. Diesen Baustein können Sie für jährlich EUR* 49,00 dazubuchen und dies unabhängig von der Anzahl Ihrer Karten im Unternehmen.

Visualisierung bestehender Benefits gewünscht

6. OPTIONAL ÜBERPRÜFUNG NACH § 11 GwG (GELDWÄSCHEGESETZ)

Um unseren Sorgfaltspflichten als E-Geld-Agent 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) notwendig, um Neukunden anzubinden. Das Ausstellungsdatum darf nicht weiter als sechs Monate zurückliegen.

Unternehmen besorgt diesen eigenständig

Das Unternehmen beauftragt I.B.E. zur Einholung einer Auskunft zur Ermittlung des wirtschaftlich Berechtigten im Sinne des Geldwäschegesetzes für einmalig EUR* 20,00.

7. BEGINN UND VERTRAGSLAUFZEIT

Voraussichtliche Beginn erste Beladung: _____

Die I.B.E. PRIMECARD kann jederzeit zum Ende des Monats gekündigt werden. I.B.E. PRIMECARD hat 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) dem 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) dem 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**