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

Bitte ausfüllen und unterschrieben an I.B.E. GmbH, Sonnenstr. 20, 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 Unternehmerkarte:

EUR* 18,50 je produzierter Karte
einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 300,00
Abstimmung des individuellen Kartendesigns
ohne PRIMECARD Logo
keine Monats- / Jahresgebühr

☐ **I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:**

Preise I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:

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

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 folgenden Mitarbeiter gesendet werden:

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.

☐ I.B.E. BASIC	☐ I.B.E. TOP	☐ I.B.E. PREMIUM
☒ Guthabenabfrage und Kontoübersicht der I.B.E. PRIMECARD Volle Transparenz über alle Abbuchungen erhalten Ihre Mitarbeiter über unsere Guthabenabfrage und Kontoübersicht ☒ Modernste Verschlüsselungs-technologien schützen dabei die Daten Ihrer Mitarbeiter ☒ Automatisierte E-Mail an Mitar-beiter 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:** ☒ Optio Pay Funktion: Guthaben auf der I.B.E. PRIMECARD in höher-wertige Gutscheine umwandeln ☒ Einkaufsvorteilswelt: Rabatt-Portal mit hohen Nachlässen von bis zu 50 % in hunderten Online-Shops ☒ Gesundheit: Vielfältige Angebote, Direkt-Zugang zu kostenfreien Krankenkassen Gesundheitskursen ☒ Familie: Umfangreiche Tipps und Informationen rund um´s Elternsein und - werden - von staatlichen Leistungen bis zur Hilfe im Kinder-Krankheitsfall ☒ Steuern: Mitgliedschaft in Lohnsteuer-Hilfeverein ohne Anmeldegebühr möglich und Rabatte bei Steuer-Software	**Wie I.B.E. TOP, zusätzlich:** ☒ Erstellung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen inkl. digitaler Auf-bewahrung und 24h Onlinezugriff ☒ Änderung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen bei Wegfall des gewählten Bausteines inkl. Aufhebungsvereinbarung ☒ Informationen, Auswertungen und Statistiken zu teilnehmenden Arbeitnehmern und der für das Unternehmen insgesamt entstehenden betriebswirt-schaftlichen Auswirkungen zur Personalkosten-reduzierung ☒ Erklärung der Bausteine in Mitarbeiterworkshops ☒ Individuelle persönliche Beratung der Mitarbeiter ☒ Buchungsvorschlag zur Ersteinrichtung ☒ Kontrolle der Entgeltabrechnung bei Ersteinrichtung ☒ Einholung aller rechtlich erforderlichen Bestätigungen, Nachweise und Belege
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

4. I.B.E. RESTAURANT-ESSENSCHECKS

Servicegebühr von 4 % des Scheckwertes* für die Herstellung, Abrechnung und die Verwaltung der Schecks mit den Annahmestellen. 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).

5. VERTRAGSLAUFZEIT

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: Sonnenstr. 20, 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 Entgelt-management 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):

DE

Ort, Datum

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

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für Ihre Unterlagen

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

Anschrift Zahlungsempfänger: Sonnenstr. 20, 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 Entgelt-management 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):

DE

Ort, Datum

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