



# ANTRAG GENOL G+ CARD



Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Tel.Nr.:

Email\*:

Geb. Datum:

(kurz: „Kunde“ genannt) beantragt bei Genol Vertriebssysteme GmbH, Raiffeisenstraße 1, 2100 Korneuburg, FN 408974h (kurz: „GENOL“ genannt), die Ausstellung und Übersendung einer „GENOL G+ Card“ sowie den Abschluss dazugehöriger Nutzungsbedingungen für die „GENOL G+ Card“.

\* Rechnungslegung erfolgt in schriftlicher Form NUR per E-Mail im PDF-Format. Alle Rechnungen werden, sofern nicht anders angegeben, an diese E-Mailadresse gesandt.

## SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften).

Bank:

BIC:

IBAN:

Der Kunde ermächtigt die Genol Vertriebssysteme GmbH (Creditor-ID: AT08ZZZ00000056537), Raiffeisenstraße 1, 2100 Korneuburg, Zahlungen von seinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Geldinstitut an, die von der Genol Vertriebssysteme GmbH auf sein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Der Kunde kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

## E-Mobilität Beantragung

Sie möchten Ihre GENOL G+ Card fürs smarte Laden von Strom verwenden? Dann klicken Sie bitte an.  
JA - fürs Laden mit dem GENOL Power Tarif (Kosten siehe Tabelle) aktivieren.

### GENOL Power Tarif (Abrechnung in EUR/kWh inkl. MwSt.)

Ladungen im Power Net	AC 0,45€ Blockiergebühr ab der 180. Minute: 0,09€	DC 0,57€ Blockiergebühr ab der 90. Minute: 0,19€
Ladungen im Roaming Net	AC 0,65€ Blockiergebühr ab der 180. Minute: 0,19€	DC 0,79€ Blockiergebühr ab der 60. Minute: 0,25€

## GENOL G+ Card Bestellung

	Name	KFZ-Kennzeichen	Wunsch Pin-Code**
1			
2			
3			

\*\* 4- stelligen Wunsch Pin-Code nur angeben, wenn GENOL die Karte(n) bei Erstellung aktivieren soll bzw. der Cardmanager nicht genutzt werden kann. HINWEIS: bei Strom-Ladungen wird kein PIN abgefragt/benötigt.

Der Kunde bestätigt mit seiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit seiner oben gemachten Angaben sowie, dass er die dazugehörigen Nutzungsbedingungen vollständig gelesen, verstanden und zustimmend zur Kenntnis genommen hat.

Datum/ Ort

Unterschrift

Formular  
absenden



Dieses Antragsformular senden Sie bitte an [gpluscard@genol.at](mailto:gpluscard@genol.at)