

# Fernabsatz-Informationen

## I. Allgemeine Informationen

Name und Anschrift der Bank

### Hauptverwaltung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG  
Richard-Oskar-Mattern-Straße 6  
40547 Düsseldorf  
Telefon 0211 5998-0  
Fax 0211 593877  
www.apoBank.de

### Zuständige Filiale

Name und Anschrift des für die Bank handelnden  
Vermittlers/Dienstleisters

### Zuständiger Vermittler

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Dienstleister

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Gesetzlich Vertretungsberechtigte der Bank

Vorstand: Herbert Pfennig (Sprecher), Günther Herion,  
Stefan Mühr, Werner Albert Schuster, Claus Verfürth

### Hauptgeschäftstätigkeit der Bank

Gegenstand des Unternehmens ist die Durchführung aller banküblichen  
und ergänzenden Geschäfte.

### Zuständige Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße  
108, 53117 Bonn bzw. Lurgiallee 12, Frankfurt (im Internet unter  
www.bafin.de)

### Eintragung der Bank in das Genossenschaftsregister

Amtsgericht Düsseldorf GnR 410

### Umsatzidentifikationsnummer

DE 119260415

### Vertragssprache

Maßgebliche Sprache für dieses Vertragsverhältnis und die Kommuni-  
kation mit dem Kunden während der Laufzeit des Vertrags ist Deutsch.

### Rechtsordnung/Gerichtsstand

Gemäß Abschn. 6 der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ gilt für die  
Geschäftsverbindung zwischen dem Kunden und der Bank deutsches  
Recht. Es gibt keine vertragliche Gerichtsstandsklausel.

### Außergerichtliche Streitschlichtung

Bei Beschwerden wenden Sie sich bitte an Ihre kontoführende Filiale.

Wenn ein Kunde im Einzelfall das Gefühl hat, vor Ort nicht das nötige  
Verständnis für sein Anliegen zu finden, so hat er die Möglichkeit, sich  
an das Beschwerdemanagement in der Hauptverwaltung der Bank zu  
wenden:

### Abteilung Kundenkommunikation

Richard-Oskar-Mattern-Straße 6  
40547 Düsseldorf

Darüber hinaus besteht für Sie für die Beilegung von Streitigkeiten mit  
der Bank die Möglichkeit, den Ombudsmann der genossenschaftlichen  
Bankengruppe anzurufen. Näheres regelt die „Verfahrensordnung für die  
außergerichtliche Schlichtung von Kundenbeschwerden im Bereich der  
deutschen genossenschaftlichen Bankengruppe“, die Ihnen auf Wunsch  
zur Verfügung gestellt wird. Die Beschwerde richten Sie bitte schriftlich  
an die folgende zentrale Stelle:

Kundenbeschwerdestelle beim Bundesverband der  
Deutschen Volksbanken und Raiffeisenbanken – BVR  
Postfach 30 92 63  
10760 Berlin  
Telefon 030 2021-1631/-1632

### Hinweis zum Bestehen einer freiwilligen Einlagensicherung

Die Bank ist der Sicherungseinrichtung des Bundesverbandes der  
Deutschen Volksbanken und Raiffeisenbanken e.V. angeschlossen  
(vgl. Abschn. 20 der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“).

Die nachstehenden vorvertraglichen Informationen zum Kreditkartenvertrag gelten bis auf weiteres und stehen nur in deutscher Sprache zur Verfügung. Fragen hierzu beantwortet gerne Ihr(e) Kundenbetreuer(in).

## II. Informationen zum Kreditkartenvertrag (sofern nicht in den Sonderbedingungen für Kreditkarten der Deutschen Apotheker- und Ärztebank geregelt)

### Mindestlaufzeit, Kündigung

Es gibt keine Mindestvertragslaufzeit. Auf die Regelungen zur Kündigung (Nr. 16 und 17 der Sonderbedingungen für Kreditkarten der Deutschen Apotheker- und Ärztebank) wird verwiesen.

### Hinweis auf vom Kunden zu zahlende Steuern und Kosten

Es ist möglich, dass eine Kartenakzeptanzstelle vom Kunden für die Nutzung seiner Karten einen pauschalen oder prozentualen Aufschlag (Surcharge) verlangt.

### Information zu den Zusatzleistungen und -funktionen der Karten

Neben der unter Ziffer 2 der Sonderbedingungen für Kreditkarten der Deutschen Apotheker- und Ärztebank beschriebenen Zahlungsfunktion als Hauptleistung der Karten sind nachfolgende Zusatzleistungen und -funktionen gemäß Ziffer 14 mit den Karten verbunden (Nebenleistung):

### Sicherheitspaket

Um Ihre Karten ist nachfolgendes Sicherheitspaket geschnürt:

- Chip: Der integrierte Chip bietet Ihnen höchsten Schutz gegen Missbrauch und Fälschung der Kartendaten.
- 24-Stunden-Sperr-Service: Sollte Ihre Karten einmal verloren gehen, gestohlen werden oder Ihre Kartendaten missbräuchlich verwendet werden, steht Ihnen rund um die Uhr und an 365 Tagen im Jahr der Sperr-Service unter der Rufnummer +49 (0) 69 / 66571 333 zur Verfügung: einfach und unbürokratisch.
- Nullhaftung im Schadensfall: Mit Ihren Kreditkarten sind Sie immer auf der sicheren Seite: Bei missbräuchlichem Einsatz der Karten oder deren Daten durch Dritte haften Sie im Regelfall nicht für entstandene Schäden (Ausnahme: Schäden infolge einer vom Karteninhaber zu vertretenden vorsätzlichen oder grob schuldhaften Verletzung eigener Sorgfaltspflichten gemäß Ziffer 7 der Sonderbedingungen für Kreditkarten Deutschen Apotheker- und Ärztebank).
- Notfallservice: Bei Verlust der Kreditkarten erhalten Sie mit den Services Emergency Card und Emergency Cash schnelle Hilfe: Bargeld auf Wunsch und eine Ersatzkarte innerhalb kürzester Zeit.

## III. Informationen über die Besonderheiten des Fernabsatzvertrags sowie Widerrufsbelehrungen

### Information zum Zustandekommen des Vertrags im Fernabsatz

Der Kunde gibt gegenüber der Deutschen Apotheker- und Ärztebank ein ihm bindendes Angebot auf Abschluss des Kreditkartenvertrags ab, indem er den ausgefüllten und unterzeichneten Kreditkartenvertrag zur Eröffnung des Kreditkartenkontos und Ausstellung der Kreditkarten an die Deutsche Apotheker- und Ärztebank übermittelt und dieser ihr zugeht. Der Kreditkartenvertrag kommt zustande, wenn das Institut das Kreditkartenkonto für den Kunden – ggf. nach der erforderlichen Identitätsprüfung – einrichtet.

---

### Widerrufsbelehrung für den Kunden

#### Widerrufsrecht

Der Kunde kann seine Vertragserklärung zum Kreditkartenvertrag innerhalb von einem Monat ohne Angaben von Gründen in Textform, z. B. Brief, Fax, E-Mail, widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung und spätestens mit Zugang der Karten. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Richard-Oskar-Mattern-Straße 6, 40547 Düsseldorf.

#### Widerrufsfolgen

Im Fall eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Kann der Kunde die empfangene Nutzung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, muss er insoweit ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass der Kunde die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen muss. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen vom Kunden innerhalb von 30 Tagen nach Absendung der Widerrufserklärung erfüllt werden.

#### Besonderer Hinweis

Das Widerrufsrecht des Kunden erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag vollständig erfüllt ist und der Kunde dem ausdrücklich zugestimmt hat.

Stand: Oktober 2009