à compléter par SaarLB:

|  |  |
| --- | --- |
| Expéditeur: N°-ORG. | 287 |

|  |  |
| --- | --- |
| Institut: | SaarLB |

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur: | PI PB/PM MO |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone: | 06 81 - 383-1321/- 1595 |

Renvoyer à:

|  |
| --- |
| SaarLBVieuillez cocher:[ ]  PI PB ks (carte de crédit de la SaarLB)[ ]  PM MO (SaarLB Business Card)Ursulinenstraße 266111 Saarbrücken |

**Mise en place d’un plafond internet**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Données Génerales**  |  |
| Numéro de Carte       | Date d‘expiration       |
| Nom du titulaire       |
| Nouveau plafond internet mensuel en EUR (au maximum à hauteur du plafond mensuel de la carte)       |

Le plafond internet sera adapté au montant souhaité dans les meilleurs délais.
Le plafond internet indique une limite par mois calendaire, non par mois de facturation de la carte de crédit.
 **Information importante:**

Nous attirons votre attention sur le fait que le plafond peut également être applicable à des paiements à première vue non liés à une transaction internet habituelle. Les paiements par carte de crédit (par exemple dans une agence de voyage ou de location de véhicules) peuvent donc être limités. Cela dépend entièrement de la manière dont sont traités paiements auprès des bénéficiaires des paiements et ne peut en aucun cas être influencé par SaarLB ou PLUSCARD.

|  |
| --- |
| **2. Signature** |
| Par la présente nous donnons mandat ferme à PLUSCARD de déposer/enregistrer les paramètres ci-dessus dans le Système de gestion des cartes.  |
| Lieu, Date      | Signature Demandeur       |
| Lieu, Date      | Pour une entreprise:Cachet de l’entreprise et signature(s) juridiquement valable(s)       |

Complété par SaarLB / PLUSCARD :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cachet de l‘institut  |  | Date |  | Signature  |
|  |  |  |  |  |
| **Modification effectuée PLUSCARD**  | **Contrôlé**  |
| Date | Heure | Chargé de dossier  | Date | Chargé de dossier  |

 |