

Addendum bij Payment Facilitator contract

m.b.t. retourpinnen, aanmelden extra diensten en/of wijzigen gegevens

V4.0 AV01042016



Klantnummer _____ (dit nummer kunt u terug vinden op uw factuur)

1. Huidig locatieadres van betaalautomaat

Bedrijfsnaam* _____
Contactpersoon* _____
Adres* _____
Postcode* _____ Plaats* _____
Telefoon* _____

De onderstaande wijzigingen hebben invloed op alle betaalautomaten behorend bij het boven genoemde contractnummer.

2. Huidig IBAN voor ontvangst betalingen

IBAN* _____ Naam bank* _____

3. Wijzigen van postadres

Bedrijfsnaam _____
Contactpersoon _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Telefoon _____

4. Wijzigen e-mailadres voor elektronische correspondentie (bevestigingsbrief en facturen)

E-mailadres voor correspondentie: _____

5. Wijzigen van locatieadres

Hier kunt u aangeven op welk adres de betaalautomaat gebruikt wordt. De betaalautomaat mag enkel binnen de landsgrenzen van Nederland worden gebruikt.

Bedrijfsnaam _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Telefoon _____
Contactpersoon _____

6. Wijzigen IBAN voor ontvangst van de betalingen

Bij wijzigen van uw IBAN is een kopie van uw bankpas of een bankafschrift vereist.

Huidig IBAN* _____ Naam bank* _____
Nieuw IBAN** _____ Naam bank** _____

7. Wijzigen IBAN voor facturatie* (bij wijzigingen van uw IBAN is een ingevulde SEPA machtiging vereist)

Huidig IBAN* _____ Naam bank* _____
Nieuw IBAN** _____ Naam bank** _____

* *Verplicht invullen*

** *Bij wijzigen van uw IBAN is het aanleveren van een (opnieuw) ingevulde SEPA machtiging en een kopie van uw bankpas vereist. Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan (A) CCV Nederland doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het afnemen van producten en/of diensten en tevens geeft u toestemming aan (B) uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van CCV Nederland.*

8. Wijzigen vermelding handelswaren/diensten en Kamer van Koophandel nummer

De handelswaren/diensten van Klant zijn veranderd.

Handelswaren/diensten _____
KvK nr. _____

9. Verschoven boekingsperiodes

De Acquiring Banken in Nederland verwerken standaard de transacties per boekingsperiode van 00:00 tot 00:00. Het Payment Facilitator contract biedt de mogelijkheid om een variabele boekingsperiode te hanteren, zodat de Debetkaartbetalingen, die gedurende de door Klant, opgegeven openingstijden hebben plaatsgevonden synchroon lopen met de boekhouding van Klant.

Ja, ik kies voor verschoven boekingsperiodes: € 2,95 exclusief BTW per betaalautomaat, per maand

De boekingsperiode eindigt om: _____ uur

Nee, ik wens geen gebruik meer te maken van verschoven boekingsperiodes.

10. Rapportages: aanvragen of wijzigen e-mail adres en/of frequentie ontvangst

Klant ontvangt via e-mail een rapportage met de verrichte transacties per betaalautomaat (transactiedatum, transactietijd, het bedrag en de laatste 4 posities van het kaartnummer).

E-mailadres voor rapportage: _____
max. 2 adressen

Ik kies voor een maandelijkse rapportage: € 1,95 per automaat, per maand

Ik kies voor een wekelijkse rapportage: € 4,95 per automaat, per maand

Ik kies voor een dagelijkse rapportage: € 9,95 per automaat, per maand

Ik wens geen rapportage meer te ontvangen.

11. Aanvragen/beëindigen gebruik van de optie fooi

Indien u kaarthouders de mogelijkheid wilt bieden om fooi te geven, dan kunt u gebruik maken van de fooi functionaliteit. Voor deze functionaliteit betaalt u € 1,95 per automaat, per maand.

Ja, ik kies voor de fooi functionaliteit

Nee, de fooi functionaliteit dient te worden beëindigd

12. Aanvragen/beëindigen gebruik van retourpinnen

Aanmelden voor de optie retourpinnen
Klant wenst de optie retourpinnen te beëindigen

Tarief per retourpintransactie: € 0,059

Retourpin abonnement: € 2,95 per betaalautomaat per maand

Let op!

- De retourpintransacties worden verrekend met de sales transacties.
- Indien u meerdere betaalautomaten heeft op deze locatie, dan zullen voortaan alle betalingen als één bedrag aan u worden uitbetaald (i.p.v. per betaalautomaat of per transactie).
- Het wachtwoord op de betaalautomaat dient te worden aangepast naar een door u zelf bedacht wachtwoord. U bent zelf verantwoordelijk voor het aanmaken en beheren van dit wachtwoord.
- De betaalautomaat dient voorzien te zijn van het C-tap 10.0 protocol of hoger.

13. Gegevens betaalautomaat bij retourpinnen (op te vragen bij uw betaalautomaatleverancier)

CCV Terminal ID*	Wederverkoper betaalautomaat*	Betaalautomaatleverancier*	Terugkoppeling wederverkoper gewenst*	
CT123456 (voorbeeld)	CCV	Naam kassaleverancier	Ja/Nee	
_____	_____	_____	Ja	Nee
_____	_____	_____	Ja	Nee
_____	_____	_____	Ja	Nee
_____	_____	_____	Ja	Nee
_____	_____	_____	Ja	Nee

14. Wijzigen comprimeringsniveau (uitbetaling per betaalautomaat of locatie)

Uitbetaling per betaalautomaat

Uitbetaling per locatie

15. Wijzigen bedrijfsnaam op bankafschrift

Hiermee wijzigt u uw bedrijfsnaam die zichtbaar is op het bankafschrift van de kaarthouder.

Bedrijfsnaam: _____

- Door het wijzigen van gegevens van het Payment Facilitator contract zijn en blijven de oorspronkelijke geaccordeerde Algemene Voorwaarden ongewijzigd van toepassing.
- Vergeet niet een kopie van uw bankpas of bankafschrift (verificatie), uw bankrekeningnummer, uw naam en uw identiteitsbewijs toe te voegen.

Dit wijzigingsformulier kunt u per e-mail retourneren naar ccvkb@nl.ccv.eu

Voor akkoord

		(Indien van toepassing**)	
Bedrijfsnaam*	_____	Bedrijfsnaam	_____
Naam tekenbevoegd persoon*	_____	Naam tekenbevoegd persoon	_____
Functie*	_____	Functie	_____
Plaats*	_____	Plaats	_____
Datum*	_____	Datum	_____
Handtekening*	_____	Handtekening	_____

U kunt dit formulier per e-mail aan ons retourneren via ccvkb@nl.ccv.eu

* Verplicht invullen

** Indien op het uittreksel van de KvK staat aangegeven dat er meerdere tekenbevoegde personen zijn, is een tweede (of meerdere) handtekening(en) verplicht.

BIJLAGE(N):

1. Doorlopende machtiging SEPA

Bedrijfsgegevens CCV Nederland

Bedrijfsnaam CCV Nederland
Adres Westervoortsedijk 55
Postcode en woonplaats 6827 AT, Arnhem
Land _____
IBAN NL60RABO0171627962
Incassant ID NL04ZZZ091032920000
Kenmerk machtiging CCV zal u het kenmerknummer verstrekken op de eerst volgende factuur

Toestemming doorlopende machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan (A) CCV Nederland doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het afnemen van producten en/of diensten en tevens geeft u toestemming aan (B) uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van CCV Nederland.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Bedrijfsgegevens (a.u.b. volledig invullen):

Bedrijfsnaam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Land _____
IBAN _____
BIC** _____

* BIC: Bank Identifier Code. Deze identificatie code van uw bank staat vermeld op uw bankafschrift.

Voor akkoord

Naam tekenbevoegd persoon _____	(Indien van toepassing**)	Naam tekenbevoegd persoon _____
Datum en plaats _____		Datum en plaats _____
Handtekening _____		Handtekening _____

** Indien op het uittreksel van de KvK staat aangegeven dat er meerdere tekenbevoegde personen zijn, is een tweede (of meerdere) handtekening(en) verplicht.