

# 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 \_\_\_\_\_

# Addendum bij Payment Facilitator contract



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

V4.0 AV01042016

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

## 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

# Addendum bij Payment Facilitator contract



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

V4.0 AV01042016

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 automat, per month

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 € 0,061

Retourpin abonnement € 3,25 per betaalautomaat per maand

# Addendum bij Payment Facilitator contract



m.b.t. retourpinnen, aanmelden extra diensten en/of wijzigen gegevens  
V4.0 AV01042016

## 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* CT123456 ( <i>voorbeeld</i> )	Wederverkoper betaalautomaat* CCV	Betaalautomaatleverancier* <i>Naam kassaleverancier</i>	Terugkoppeling wederverkoper gewenst* <i>Ja/Nee</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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](mailto:ccvkb@nl.ccv.eu)

# Addendum bij Payment Facilitator contract



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

V4.0 AV01042016

## 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](mailto: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	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Land	_____
IBAN	_____
Incassant ID	_____
Kenmerk machtiging	_____

# Addendum bij Payment Facilitator contract



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

V4.0 AV01042016

## 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

		(Indien van toepassing*)	
Naam tekenbevoegd persoon	_____	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.