

Servicevereinbarung ConCardis

Serviceantrag American Express®
(Kartenakzeptanz Präsenzgeschäft)



Geschäftspartner-Nr.		Terminal-ID.	
<input type="checkbox"/> Neukunde	<input type="checkbox"/> Zentralvertrag gilt für alle bestehenden und zukünftigen Filialen	<input type="checkbox"/> Zusatzvereinbarung	<input type="checkbox"/> Filiale zu GP-Nr.

Unternehmen					
Rechtsform <input type="checkbox"/> Einzelkaufmann <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> Sonstige:					
Unternehmensname		Branche/Produktsortiment			
Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)		Land	PLZ, Ort		
Abweichende Versandadresse <input type="checkbox"/> Korrespondenz <input type="checkbox"/> Akzeptanzmaterial, Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort				Name auf der Karteninhaberabrechnung (max. 22 Zeichen)	
Handelsregister-Nr/Registergericht/Gewerbe-Nr. (Kopie beigelegt)		Umsatzsteuer-Identifikations-Nr.		Homepage	
Inhaber, sofern Einzelkaufmann oder Firmierung lt. Handelsregister		Geschäftsführer/Geschäftsführender Gesellschafter		Nur bei Einzelkaufleuten/Freiberuflern Nationalität <input type="checkbox"/> Geburtsort	
Telefon-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)		Fax-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)		E-Mail-Adresse	
Kontoinhaber (Vorname/Name)		Name der Bank/Ort		Konto-Nr.	BLZ

Nur bei Einzelkaufleuten oder Gesellschaftern einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (gesonderte Aufstellung mit den Namen und Angaben aller Gesellschaftern beigelegt).				
Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)	Land	PLZ	Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
Personalausweis-/Reisepass-Nr. (Kopie Personalausweis beigelegt)	Ausstellende Behörde			Ausstellungsdatum (TT/MM/JJJJ)

Es wird bestätigt, dass die Geschäftsbeziehung nicht für Rechnung Dritter eröffnet wird und dass bei einer Kapitalgesellschaft oder Personengesellschaft keine Person mehr als 25 % der Kapitalanteile oder der Stimmanteile der Gesellschaft hält oder kontrolliert. Andernfalls ist/sind nachfolgend der/die wirtschaftlich Berechtigte/n namentlich anzugeben. Falls mehr als zwei wirtschaftlich Berechtigte existieren, bitte auf gesondertem Blatt angeben.			
Anrede, Vorname, Nachname	Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Anrede, Vorname, Nachname	Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	

<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> DCC 0, <input type="checkbox"/> Reduzierung Disagio bei DCC-Transaktionen in % <input type="checkbox"/> bei beleghafter Einreichung genehmigungsfreier Höchstbetrag (Floorlimit) MC: <input type="checkbox"/> VI:
<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio identisch MasterCard/Maestro, legitimationsfreier Höchstbetrag 25,- € <input type="checkbox"/> Zahlungsintervall/Rechnung per Kontoauszug
<input type="checkbox"/> Disagio in %	Disagio in % bei manueller Abrechnung		<input type="checkbox"/> Zahlungsintervall/Überweisung American Express <input type="checkbox"/> 7, <input type="checkbox"/> 28 Tage (- 0,15 %) <input type="checkbox"/> Rechnungsintervall <input type="checkbox"/> anstatt Rechnung per Kontoauszug: Rechnungsversand inkl. Einzeltransaktionsliste
<input type="checkbox"/> anstatt Rechnung per Kontoauszug: ESP (für alle VP-Nrn. der o.g. GP-Nr.)	ESP: E-Mail-Adresse (Benutzerkennung/zwingend erforderlich):		ESP: Antragspasswort (zwingend erforderlich):

Bemerkungen

Es gelten die jeweils aktuellen Bedingungen der ConCardis GmbH für die Akzeptanz und Abrechnung von MasterCard-/Maestro-, Visa-/Visa Electron-/V PAY-, CUP und JCB-Karten, sowie, falls beantragt, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von American Express Payment Services Limited, die Sie im Downloadcenter unter www.concardis.com abrufen oder bei uns anfordern können. Der Vertragspartner ermächtigt die ConCardis und falls beantragt American Express Payment Services Limited widerruflich, Kreditauskünfte von Kreditauskunfteien und Bankauskünften allgemeiner Art einzuholen, und befreit das kontoführende Institut insoweit vom Bankgeheimnis. Der Vertragspartner willigt ferner ein, dass ConCardis und ggf. American Express Payment Services Limited die im Vertrag angegebenen Stammdaten und Transaktionsdaten zur Aufnahme und Abwicklung des Vertragsverhältnisses speichert und nutzt und an den Prozessor der ConCardis übermittelt und dort verarbeiten und speichern lässt. Der Vertragspartner ermächtigt die ConCardis und American Express Payment Services Limited, alle im Zusammenhang mit der Durchführung des Vertrages vom Vertragspartner zu entrichtenden fälligen Zahlungen vom angegebenen Konto einzuziehen. Die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben des Vertragspartners werden hiermit versichert.

Ort, Datum	Personalausweis/Handelsregister-Auszug wurden v. Vermittler im Original geprüft, Unterschrift		
Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben	Vermittler/Vertriebspartner <input type="checkbox"/> Vermittlungskennzeichen		
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben <input type="checkbox"/> Klassifizierung		
	Datum, Unterschrift ConCardis GmbH, Solmsstraße 4, 60486 Frankfurt am Main		

Interne Angaben (wird von ConCardis ausgefüllt)

REF 9 5 0	AG Code	Ind Code	Signing Rep.	Signing Reason 19	Service Sales Rep. C0000000	Hier 02/06
X-ref No.	A/C Resp. Code 04	Rel Type SE No.	Role Type CA	Set-up Type 98	<input type="checkbox"/> Full Recourse/Rückbelaufstungsrecht bei Internet, Nachtclub <input type="checkbox"/> Direct Debit/Einzugs ermächtigung (DDG01) <input type="checkbox"/> Kontoführungs pauschale (GMMHF)	<input type="checkbox"/> Versand Zahlungsmitteilung/Statement Fee (G4ST1)

ConCardis GmbH | Solmsstraße 4 | 60486 Frankfurt/Main
Telefon: +49 69 7922-0 | Fax: +49 69 7922-4500 | cc@concardis.com | www.concardis.com
Sitz der Gesellschaft: Frankfurt/Main | Handelsregister: Frankfurt/Main | HRB 57036
Geschäftsführer: Manfred Kröger (Vorsitzender), Rainer Sureth
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Andreas Martin

