

# Servicevereinbarung ConCardis

Serviceantrag American Express®  
(Kartenakzeptanz Präsenzgeschäft)

ConCardis

your gate to success

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

<b>Unternehmen</b>			
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/Produktsegment	
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.	
Inhaber, sofern Einzelkaufmann oder Firmierung lt. Handelsregister		Geschäftsführer/Geschäftsführender Gesellschafter	
Telefon-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)		Fax-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)	
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) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Personalausweis-/Reisepass-Nr. (Kopie Personalausweis beigelegt)	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum (TT/MM/JJJJ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Anrede, Vorname, Nachname	Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>Produkte, Konditionen und Leistungen</b>				
<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> Disagio in %	<input type="checkbox"/> DCC 0, Reduzierung Disagio bei DCC-Transaktionen in %	bei beleghafter Einreichung genehmigungsfreier Höchstbetrag (Floorlimit) MC: , 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,- €	Zahlungsintervall/ Rechnung per Kontoauszug
<input type="checkbox"/> Disagio in %	Disagio in % bei manueller Abrechnung		Zahlungsintervall/Überweisung American Express <input type="checkbox"/> 7, <input type="checkbox"/> 28 Tage (- 0,15 %)	Rechnungsintervall
<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):	<input type="checkbox"/> anstatt Rechnung per Kontoauszug: Rechnungsversand inkl. Einzeltransaktionsliste

<b>Bemerkungen</b>
--------------------

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](http://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 Kreditauskunftsstellen 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 Vermittlungskennzeichen		
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben Klassifizierung		
	Datum, Unterschrift ConCardis GmbH, Solmsstraße 4, 60486 Frankfurt am Main		

<b>Interne Angaben (wird von ConCardis ausgefüllt)</b>						
--------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

REF <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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/Rückbelastungsrecht 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](mailto:cc@concardis.com) | [www.concardis.com](http://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

