

# ANSÖKAN OM KORTINLÖSEN - BUTIK

**SAMARBETSPARTNER:****PARTNERID:****KUNDUPPGIFTER - JURIDISK PERSON**

Säljföretagets namn (enligt registreringsbevis):*		Organisationsnr.:
Redovisningsnr (ifylles av PBS):		Ev. moderbolag organisationsnr:
Säljställets juridiska adress:*		Postnr och ort.:
Telefonnr.:	Faxnr.:	Kontaktperson.:
E-postadress:*		Hemsidaadress:

**KUNDUPPGIFTER - BUTIKSUPPGIFTER**

Säljställets namn (t ex butiksnamn):*		E-postadress:*
Gatuadress (ej box):*		Postnr och ort.:
Telefonnr.:	Faxnr.:	Kontaktperson.:

**ÖVRIGA UPPGIFTER**

Bransch:*		MCC-kod (ifylles av PBS):
Produktbeskrivning (detaljerad beskrivning av bransch):		
Redovisningsnr Amex:	Redovisningsnr Diners:	
Förväntad omsättning per år:*	Förväntad genomsnittstransaktion:*	

**INTEGRERAD LÖSNING (IFYLLS ENDAST OM TERMINAL OCH KASSASYSTEM ÄR INTEGRERADE)**

PSP (Payment Service Provider):*	Kortinterface:*	Versionsnr för kortinterface:*	PSAM <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kassaleverantör:*	Kassaapplikation:*	Versionsnr för kassaapplikation:*	

**BANKKONTO**

Inlösenlikvid insättes på:	Redovisningsnr, avgifter (endast koncern):*, **	Avräkningsvillkor:
Clearingnr:*	Kontonr.:	

\*\* Ifylls om ett annat redovisningsnr ska debiteras avgifterna

**AVISERINGSMOTTAGARE**

E-postadress:*
----------------

**SERVICEAVGIFTER**

	Debet-/Bankkort	Betal-/Kreditkort	Utländska kort	Avgift pappersavisering	Uppläggningsavgift	Månadsavgift
Pris per trans. kr						
Pris per trans. %						

**ÖVRIGA VILLKOR:**

Sälj företaget är införstått med att PBS International AB (PBS) kan kontrollera de uppgifter som sälj företaget har lämnat. PBS förbehåller sig rätten till sedvanlig kreditprövning. PBS kan avslå ansökan utan motivering. Sälj företaget godkänner genom underskrift att de har tagit del av gällande "Allmänna villkor", ev. "Särskilda villkor", "Användarhandboken" och "Prislista" samt avtalets innehåll. Villkoren kan laddas ner från PBS's hemsida [www.pbsinternational.se](http://www.pbsinternational.se). Sälj företaget accepterar också att information skickas okrypterat över Internet till PBS. Bindande avtal mellan PBS och sälj företaget föreligger först när PBS skriftligen har underrättat sälj företaget om att ansökan har beviljats.

Ort och datum	Sälj företagets underskrift (firmatecknare)	Namnförtydligande och sälj företagets namn
<b>ID-kontroll* (IFYLLS AV BANKEN)</b>		
<input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort <input type="checkbox"/> Sis ID-kort <input type="checkbox"/> Pass	Nummer:	ID-kontroll utförd av handläggareid:

Avtalet samt terminalavtalet scannas in och mailas tillsammans med kopia på legitimation\* och registreringsbevis\* till [ansokan@pbsint.se](mailto:ansokan@pbsint.se)

**KONTAKTPERSON BANKKONTORET (IFYLLS AV BANKEN)**

Kundansvarig:	Telefonnummer:	E-postadress:	CI.nr./Kundgrupp:	Kontroll firmatecknare, signatur:
---------------	----------------	---------------	-------------------	-----------------------------------

\* Obligatoriska uppgifter

