

Kundenstammdaten

Terminalstammdaten, Stammdaten des Vertragspartners / Akzeptanzstelle

Rechtsform*	<input type="checkbox"/> Einzelkaufmann <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> eG <input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> Sonstige _____	
	Verwaltungsanschrift	Standort
Firma*		
Ansprechpartner*		
Straße, Haus-Nr.*		
PLZ, Ort*		
Telefon*		
Telefax*		
Branche, Ware*		
Homepage*		
E-Mail*		
Gründung des Vertragspartners (Monat / Jahr)*		
Handelsregister-Nr. / Registergericht*		
Name der Mitglieder / Vertretungsorgan / ges. Vert.		
UST-Id-Nr.*		

Legitimation des Inhabers / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

Angaben zum Wirtschaftlich Berechtigten*

Es wird bestätigt, 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 ein wirtschaftlich Berechtigter existiert, bitte auf Anlage weitere WB angeben

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	

Bankdaten Angabe der Bankverbindung für Gutschriften und Lastschriften

Gläubigeridentifikationsnummer*	DE	www.glaeubiger-id.bundesbank.de
Name Kontoinhaber*		
Bank*	LIGA Bank eG, Dr. Theobald-Schrems-Straße 3, 93055 Regensburg	
Kontonummer*		BLZ 750 903 00
IBAN*		BIC GENODEF1M05
E-Mail für Pre-Notification*		

Terminalwahl (POS)

Terminalstammdaten

	Ingenico Desk/5000 LAN + analog	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 17,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 19,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive
	CCV Base Next LAN/WLAN + analog	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 17,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 19,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive
	Ingenico Move/5000 Bluetooth/4G + WLAN Optional mit SIM-Karte	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 22,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 24,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive <input type="checkbox"/> SIM-Karte Monatlich: 5,00 Euro
	CCV A920 4G + WLAN Optional mit SIM-Karte	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 21,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 23,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive <input type="checkbox"/> SIM-Karte Monatlich: 5,00 Euro
<input type="checkbox"/> Selbstinstallation <input type="checkbox"/> Technikerinstallation <input checked="" type="checkbox"/> Depotservice <input type="checkbox"/> Kontowahl am Terminal		

Bonkopf (POS)

Angabe Bonkopfdaten bei Ausdruck Händlerbeleg und Kundenbeleg am POS Terminal

Bemerkung	Bonkopf (Bitte lesbar und in Blockbuchstaben)
	max. 24 Zeichen
	max. 24 Zeichen
	max. 24 Zeichen
	max. 24 Zeichen
	max. 24 Zeichen

Terminalwahl (VR pay eCommerce / eTerminal)

Terminalstammdaten

<input type="checkbox"/>	VR pay eCommerce	24 Monate: 24,90 Euro	Einmalig Euro 199,00
<input type="checkbox"/>	VR pay eTerminal	24 Monate: 14,90 Euro	Einmalig Euro 49,00

Auswahl sonstige Zahlverfahren im eCommerce / eTerminal)

Optionale Auswahl

	Kundennummer ⁷		Kundennummer ⁷
<input type="checkbox"/> giro pay ³		<input type="checkbox"/> paydirekt ^{4,8}	
<input type="checkbox"/> Klarna ⁸		<input type="checkbox"/> SOFORT ⁸ ÜBERWEISUNG	
<input type="checkbox"/> PayPal ⁸		<input type="checkbox"/> SEPA Lastschrift - Direct Debit	

3: Normale Abrechnung, 4: Ab Quartal 1 / 2016 möglich, 7: Pflichtfeld bei bereits bestehendem Vertrag mit einem der genannten Anbieter, 8: Der VR pay Support kontaktiert den Vertragspartner nach Angabe zur Abfrage der Zugangsdaten nach Vertragsanlage

Produktwahl im POS und eCommerce / eTerminal

Antrag Zahlungsarten

POS Zahlungsart Girocard, Elektronisches Lastschriftverfahren, Standardzahlverfahren

Optional: Neuantrag Kartenakzeptanz

	Präsenzgeschäft	eCommerce	Mail Order / Telephone Order
Mastercard®	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
American Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JCB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestro	<input type="checkbox"/>		
V PAY	<input type="checkbox"/>		

Bestehen für Ihr Unternehmen bereits VU Nummern für Mastercard® / Visacard / American Express / Maestro / V PAY teilen Sie uns diese bitte im unten stehenden Feld mit. Es werden dann keine neuen VU Nummern beantragt

Aktueller Acquirer	Präsenzgeschäft	eCommerce	Mail Order / Telephone Order
Mastercard®			
Visa			
American Express			
JCB			
Maestro			
V PAY			

Aktueller Acquirer	Derzeitiger Anbieter	3-D Secure	Laufzeit des Vertrages
Mastercard®		<input type="checkbox"/>	
Visa		<input type="checkbox"/>	
American Express		<input type="checkbox"/>	
JCB		<input type="checkbox"/>	

Ort/Datum

Unterschrift

Bemerkung:

Auf Basis der o.g. Daten werden die Kundenverträge durch die LIGA Bank eG erstellt und dem Kunden zur rechtsverbindlichen Unterzeichnung gesendet. Nach Rücklauf der Kundenverträge in der LIGA Bank eG erfolgt dann die technische Einbindung des Terminals sowie bei Bedarf eine Terminvereinbarung für die Installation vor Ort oder Terminvereinbarung für den Versand des Terminals an den Kunden direkt (je nach Wahl der Installationsart).

Anlage

Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

Weitere Wirtschaftlich Berechtigte

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	

Weitere Wirtschaftlich Berechtigte

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	