

Nur auszufüllen bei einer individuellen Verhandlung von ec-cash Entgelten außerhalb
des Händlerkonzentratormodells!

Individuell verhandelte electronic cash Entgeltvereinbarung

Rückantwort auf unser Schreiben von: Montag, 29. September 2014

Firma

Ansprechpartner

Straße Hausnummer

PLZ / Ort

Rufnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

Kunden-Nr. / Terminal-ID

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich / Wir werden bereits durch einen anderen Händlerkonzentrator bei den Verhandlungen des neuen electronic cash Entgelts für alle Terminals vertreten

↓ **Bitte vollständige Unterlagen hierzu beifügen:**

- Bestätigung über eine gültige Vertragsbeziehung mit dem Händlerkonzentrator
- Nachweis des Händlerkonzentrators über das Bestehen von Entgeltvereinbarungen mit allen kartenausgebenden Instituten
- Vereinbarte Grundberechnungswerte / Entgelte, die durch den technischen Netzbetreiber zu hinterlegen sind

Unsere Entgelte mit allen kartenausgebenden Instituten werden vollständig für alle Terminals selbst ausgehandelt.

↓ **Bitte vollständige Unterlagen hierzu beizufügen:**

- Nachweis über das Bestehen von Entgeltvereinbarungen mit allen kartenausgebenden Instituten
- Vereinbarte Grundberechnungswerte / Entgelte, die durch den technischen Netzbetreiber zu hinterlegen sind

Bitte in beiden Fällen die Daten des gewählten Händler- und /oder Issuerkonzentrators angeben, ggf. Anlage verwenden.

Name Händler- Issuerkonzentrator

Vertragsnummer Händler- Issuerkonzentrator

Anschrift Händler- Issuerkonzentrator

Telefon Händler- Issuerkonzentrator

Mit Wirkung zum (Datum)

Mir / Uns ist bewusst, dass ab dem 01. November 2014 keine girocard-Zahlungen (electronic-cash) mit PIN mehr durchgeführt werden dürfen, wenn keine gültige Entgeltvereinbarung vorliegt. Des Weiteren bin ich / sind wir in Kenntnis darüber, dass ich / wir zur Schaffung von Transparenz gegenüber dem Verbraucher verpflichtet bin / sind, den Karteninhaber vor einer Zahlung auf eine Nichtakzeptanz von Debitkarten von Zahlungsverkehrsdienstleistern mangels Entgeltvereinbarung deutlich hinzuweisen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten

Das vollständig ausgefüllte Formular inkl. der benötigten Nachweise senden Sie bitte an die:

quicklypay GmbH, Feldstraße 7, 01920 Haselbachtal
oder per Fax an 03578 / 78 78 610