

Demande de modification Combo Modes de paiement sur place

Le présent document est un formulaire de demande pour les commerçantes et les commerçants qui souhaitent modifier ou résilier un contrat existant d'acceptation avec PostFinance concernant Combo Modes de paiement pour l'encaissement sur place. Les modifications suivantes peuvent être soumises par le biais de ce document:

- modification du compte de crédit (remplir les chiffres 1, 3, 8)
- modification de l'emplacement du terminal (site supplémentaire ou mutation de l'ancienne adresse du site; remplir les chiffres 1, 2, 8)
- modification relative à la correspondance (remplir les chiffres 1, 4, 8)
- modification de la vue d'ensemble des transactions (remplir les chiffres 1, 5, 8)
- résiliation du contrat (remplir les chiffres 1, 8)

Pour toute modification de vos données de base (p. ex. nom de l'entreprise, adresse, forme juridique, etc.), veuillez nous appeler. Appel depuis la Suisse: 0848 888 900 (max. CHF 0.08/min. en Suisse). Appel depuis l'étranger: +41 58 667 97 39 (tarif international de l'opérateur).

1. Partenaire contractuel / données de base

TID ¹	_____	MID (facultatif)	_____
Nom de l'entreprise	_____		
Rue/N°	_____		
NPA/Localité/ Pays	_____		
Mutation du contrat à effectuer valable à partir du ²	_____	Modification du contrat ² (jj.mm.aaaa)	Résiliation du contrat ²

¹ Veuillez indiquer l'un de vos numéros d'identification du terminal (TID) existants. Le TID peut être obtenu de différentes manières:

- via le terminal de paiement, dans l'option de menu Informations de l'appareil
- via l'autocollant situé au verso ou sur le côté du terminal de paiement
- via une quittance existante / un titre de paiement existant

² Les modifications annoncées du contrat d'acceptation Combo Modes de paiement sur place entrent en vigueur une fois la présente demande de modification examinée et acceptée par PostFinance. Aucune modification rétroactive ne peut être effectuée.

2. Modification: emplacement du terminal de paiement

Modification de l'emplacement actuel du terminal ³	Saisie de l'emplacement du terminal supplémentaire ³		
TID concernés (obligatoire)	_____		
MID concernés (facultatif)	_____		
Désignation magasin/ établissement	_____		
Nouvelle adresse de l'emplacement	Rue/N° _____ NPA/ Localité _____		
Nouvelle personne de contact	Prénom _____ Fonction _____ Téléphone _____	Nom _____ E-mail _____	

³ Pour les modifications/saisies de plus d'un emplacement de terminal, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse aqs@postfinance.ch.



3. Modification: compte de crédit

Modification compte de crédit existant ¹

Ajout nouveau compte de crédit pour le nouvel emplacement du terminal (voir ch. 2)

Compte de crédit existant IBAN ² CH _____

Nouveau compte de crédit IBAN CH _____

Votre référence QR _____

Obligatoire seulement pour des comptes en CHF compatibles avec le QR-IBAN (CHXX 030X à CHXX 032X)

Établissement financier _____

NPA/Localité/Pays _____

Nom titulaire du compte _____

Doit être identique à la ou au partenaire contractuel mentionné au chiffre 1.

Adresse du compte Les indications doivent correspondre exactement aux données du compte.

Rue/N° _____

NPA/Localité _____

¹ Le transfert des crédits d'un compte PostFinance à un autre compte bancaire suisse n'entraîne pas la résiliation automatique de votre compte auprès de PostFinance.

² Ne doit être indiqué qu'en cas de modification d'un compte de crédit existant.

4. Modification: correspondance

Langue DE FR IT EN

Adresse À l'adresse de l'entreprise À l'emplacement du terminal

Adresse différente:

Entreprise _____ À l'att. de _____

Rue/N° _____ Case postale _____

NPA/Localité _____ Pays _____

E-mail _____ Téléphone _____

5. Modification: vue d'ensemble des transactions

Avis de crédit (PDF) Avis de crédit par filiale Extrait de toutes les rémunérations (regroupement de toutes les filiales)

Périodicité Tous les jours Une fois par mois

Livraison Dans e-finance ³ Par e-mail _____

Merchant Portal ⁴ (portail de transaction en ligne) Numéro e-finance ³ Identification de l'utilisateur (prénom et nom) ⁴

³ Uniquement possible avec un compte commercial PostFinance. Si aucun numéro e-finance n'est indiqué, PostFinance ne peut pas octroyer d'autorisation.

⁴ Si aucune utilisatrice ou aucun utilisateur (prénom et nom) n'est indiqué, PostFinance autorise toutes les utilisatrices et tous les utilisateurs du numéro e-finance indiqué à accéder au Merchant Portal et à télécharger les documents. Veuillez noter que ces informations sont valables pour l'ensemble des emplacements actuels et futurs. Si ces données diffèrent des précédentes, les anciennes données sont écrasées.



6. Remarques

7. Protection des données

Des informations sur la manière dont PostFinance traite vos données personnelles sont disponibles dans notre déclaration générale de protection des données sur postfinance.ch/dpd.

Marche à suivre pour nous transmettre des données personnelles de tiers

Lorsque vous nous transmettez des données personnelles de tiers, vous certifiez en avoir obtenu l'autorisation et confirmez que ces données sont correctes. Avant de nous transmettre les données, veuillez vous assurer que les tiers sont informés que PostFinance traitera leurs données et leur remettre le document «Informations concernant la protection des données» ou notre déclaration générale de protection des données, que vous trouverez sur postfinance.ch/dpd.

8. Confirmation et signature

Par ma/notre signature, je confirme/nous confirmons avoir pris connaissance des «Conditions de participation pour l'acceptation des modes de paiement sans espèces sur place» ainsi que des «Directives pour la certification de sécurité PCI DSS des partenaires affiliés» et les accepter.

Localité	_____	Localité	_____
Date	_____	Date	_____
 _____	 _____	 _____	 _____
Signature ¹	_____	Signature ¹	_____
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____

¹ En cas de droit de signature collective, deux signatures sont nécessaires.

Veillez envoyer le formulaire à: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

Des questions? Contactez-nous par téléphone au +41 58 667 98 74 ou par e-mail à l'adresse aqs@postfinance.ch.

