

Con il presente documento il/la commerciante richiede la modifica o la disdetta del suo attuale contratto di accettazione per le Soluzioni di pagamento Combo per l'incasso in loco con PostFinance. Tramite questo documento è possibile comunicare le seguenti modifiche:

- modifica del conto di accredito (con la compilazione dei punti 1, 3 e 8)
- modifica dell'ubicazione del terminale (luogo aggiuntivo o modifica dell'attuale indirizzo di sede; con la compilazione dei punti 1, 2 e 8)
- modifica relativa alla corrispondenza (con la compilazione dei punti 1, 4 e 8)
- modifica della panoramica delle transazioni (con la compilazione dei punti 1, 5 e 8)
- disdetta del contratto (con la compilazione dei punti 1 e 8)

Per le modifiche ai dati di base (ad es. nome dell'azienda, indirizzo, forma giuridica ecc.) occorre mettersi in contatto con noi al numero 0848 888 900 per chiamate dalla Svizzera (in Svizzera max CHF 0.08/min) o al numero +41 58 667 97 39 per chiamate dall'estero (tariffa internazionale dell'operatore telefonico).

1. Partner contrattuale / dati di base

TID ¹	_____	MID (facoltativo)	_____
Ragione sociale	_____		
Via/n.	_____		
NPA/località/paese	_____		
Mutazione del contratto da effettuare	Modifica contrattuale ²	Disdetta del contratto ²	
valido dal ²	_____	(gg.mm.aaaa)	

¹ Si prega di specificare uno dei numeri di identificazione del terminale (TID) esistenti. Il TID può essere reperito in diversi modi:

- attraverso il terminale di pagamento alla voce del menu: «Informazioni sul dispositivo»
- tramite l'adesivo apposto sul retro o sul lato del terminale di pagamento
- tramite una ricevuta / un giustificativo di pagamento esistente

² I cambiamenti notificati per il contratto di accettazione Soluzioni di pagamento Combo sul posto entrano in vigore dopo che PostFinance ha verificato e accolto la richiesta di modifiche presentata. Non è possibile effettuare modifiche retroattive.

2. Modifica: sede del terminale di pagamento

Modifica dell'attuale sede del terminale ³	Registrazione di un'ulteriore sede del terminale ³		
TID coinvolti (campo obbligatorio)	_____		
MID coinvolto (campo facoltativo)	_____		
Denominazione attività/azienda	_____		
Nuovo indirizzo di sede	Via/n.	_____	
	NPA/località	_____	
Nuova persona di contatto	Nome	_____	Cognome _____
	Funzione	_____	
	Telefono	_____	E-mail _____

³ Per la modifica / la registrazione di più di una sede del terminale si prega di rivolgersi a aqs@postfinance.ch.



3. Modifica: conto di accredito

Modifica dell'attuale conto di accredito ¹ Aggiunta di un nuovo conto di accredito per nuova sede del terminale come da pt. 2

IBAN dell'attuale conto di accredito ² CH _____

IBAN del nuovo conto di accredito CH _____

Il vostro riferimento QR _____

Obbligatorio solo in caso di conti in CHF compatibili con l'IBAN QR (da CHXX 030X a CHXX 032X)

Istituto finanziario _____

NPA/località/paese _____

Nome titolare del conto _____

Deve coincidere con il/la partner contrattuale specificato/a al punto 1.

Indirizzo del conto I dati devono corrispondere esattamente a quelli del vostro conto.

Via/n. _____

NPA/località _____

¹ Cambiando il conto di accredito da un conto PostFinance a un altro conto bancario svizzero non avviene l'estinzione automatica del vostro conto presso PostFinance.

² Deve essere fornito solo in caso di modifica di un conto di accredito esistente.

4. Modifica: corrispondenza

Lingua DE FR IT EN

Indirizzo All'indirizzo dell'azienda Alla sede del terminale

Indirizzo divergente:

Ragione sociale _____ Alla C.A. di _____

Via/n. _____ Casella postale _____

NPA/località _____ Paese _____

E-mail _____ Telefono _____

5. Modifica: panoramica delle transazioni

Avviso di accredito (PDF) Avviso di accredito per ogni filiale Estratto di tutti gli accrediti (accorpamento di tutte le filiali)

Periodicità Giornaliera Mensile

Consegna In e-finance ³ Via e-mail _____

Merchant Portal ⁴ Numero e-finance ³ Identificazione utente (nome e cognome) ⁴

(portale online delle transazioni)

³ Possibile solo con un conto commerciale PostFinance. Se non viene specificato alcun numero e-finance, PostFinance non può conferire alcuna autorizzazione.

⁴ Se non viene specificato nessun utente (nome e cognome), tutti gli utenti PostFinance associati al numero e-finance indicato sono autorizzati ad accedere al Merchant Portal e a scaricare i documenti. Si precisa che questi dati sono validi per tutte le sedi, comprese quelle future. Qualora divergessero dai dati forniti in precedenza, questi ultimi saranno sovrascritti.



6. Osservazioni

7. Protezione dei dati



Le informazioni relative alle modalità di trattamento dei dati personali da parte di PostFinance sono contenute nella nostra dichiarazione generale sulla protezione dei dati, consultabile all'indirizzo postfinance.ch/dpd.

Procedura da seguire per la trasmissione dei dati personali di altre persone

Comunicandoci dati personali relativi ad altre persone, confermate di avere l'autorizzazione per farlo e che i dati sono corretti. Vi preghiamo di assicurarvi, prima della comunicazione, che detti terzi siano informati del trattamento dei loro dati da parte di PostFinance e di inoltrare loro il documento «Informazioni sulla protezione dei dati» o la nostra dichiarazione generale sulla protezione dei dati disponibile su postfinance.ch/dpd.

8. Conferma e firma

Con la mia/nostra firma confermo/confermiamo di aver preso atto delle «Condizioni di adesione per l'accettazione di modalità di pagamento senza contanti in loco» e delle «Indicazioni sull'osservanza delle disposizioni di sicurezza PCI DSS per i partner contrattuali» e di accettarle.

Località	_____	Località	_____
Data	_____	Data	_____
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Firma ¹	<input type="text"/>	Firma ¹	<input type="text"/>
Cognome	_____	Cognome	_____
Nome	_____	Nome	_____

¹ In caso di diritto di firma collettiva sono necessarie due firme.

Il modulo deve essere inviato a: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna

In caso di domande siamo a disposizione al numero +41 58 667 98 74 o via e-mail all'indirizzo aqs@postfinance.ch.

