

CONTRAT POUR REPRISE / CHANGEMENT DE TVA

Envoyez ce document, complété et signé, par fax au 02 727 91 30 ou par mail à l'adresse customerbelgium-atosworldline@atos.net

Données actuelles

Numéro client :	Numéro d'entreprise :
Raison sociale :	
Téléphone :	GSM :
Email :	
Personne de contact :	
Nom point de vente :	
Adresse point de vente :	N° :
Code postal :	Commune :
Téléphone :	
Activité :	
Transférer tous les terminaux du point de vente ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<u>A transférer :</u>	
<u>UID</u> (numéros d'affiliation cartes de crédit)	<u>TID</u> (numéros de terminaux)
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Date de modification souhaitée:** _____

** Date non contractuelle : la date effective de changement sera communiquée aux 2 parties par Worldline.

CEDANT

Je désire mettre fin à mon contrat Worldline pour les services repris ci-dessus, à la date de modification indiquée.

Nom : _____

Fonction : _____

Date et signature, précédé de la mention "Lu et approuvé" : _____

Signature : _____ Date : _____

Nouvelles données client

Nouveau point de vente

Nom point de vente : _____

Adresse point de vente : _____ N° : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Personne de contact : _____

Activité : _____

LOGO (nom qui apparait sur les extraits bancaires des porteurs de carte) : _____

Compte bancaire (sur lequel les transactions seront versées) : _____

CODE BIC : _____

Nouvelles données de facturation

Numéro client (si déjà client) : _____ Numéro d'entreprise : _____

Siège social : _____

Adresse : _____ N° : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ GSM : _____

Fax : _____ Personne de contact : _____

Langue : FR NL

Email : _____

Je joins les documents suivant à ce contrat:

- Copie recto verso de la carte d'identité ou du passeport du repreneur ou de son représentant
- Copie recto verso de la carte d'identité ou du passeport du bénéficiaire effectif de la reprise
- Domiciliation SEPA

REPRENEUR

Nom : _____

Fonction : _____

Je déclare, avant de signer ce contrat, avoir pris connaissance des conditions générales de Worldline NV pour les produits et services repris (version 2013/06), et accepte les coûts d'abonnements et tarifs de ces services.

En cas de reprise d'une affiliation cartes de crédit par un nouvel exploitant, j'accepte les tarifs standards d'application dans mon secteur pour la commission.

En cas de reprise d'un service Bancontact/Mistercash, j'accepte les frais unique d'activation d'un montant de 31,64€.

Date et signature, précédé de la mention "Lu et approuvé":

Signature: _____ Date: _____

Mandat de domiciliation européenne SEPA

UMR - Référence unique du mandat - B2C

Autorisation

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- (1) **Worldline SA** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et
- (2) **votre banque** à débiter votre compte conformément aux instructions de Worldline SA.

Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-consumer.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veillez compléter tous les champs ci-dessous

Votre nom - Nom du débiteur	.....
Votre adresse - Numéro et nom de la rue	.....
Code postal - Ville	.....
Pays	.....
Votre numéro de TVA ou « Non Assujetti »	.....
Votre numéro de client (si vous êtes déjà client WL)	.....
Votre numéro de compte IBAN	.....
SWIFT - BIC	.....
Nom de votre banque	.....
Nom et adresse du créancier : Worldline SA, Chaussée de Haecht 1442, B 1130 Bruxelles, Belgique	
Identification du créancier	BE62ZZZ0418547872
Type d'encaissement	Paiement récurrent
Signé le (date) à (lieu)	.....
Signature	
Veillez signer ici	
Instructions	
Veillez renvoyer le présent document complété et signé à	Worldline SA Chaussée de Haecht 1442 1130 Bruxelles / BELGIQUE Fax : +32 2 727 91 30