

Ansökningsformulär - Norden



*Obligatoriska fält som måste fyllas i.

Blå fält är endast avsedda för internt bruk

Företagsinformation										1			
*Ny ansökan			Centralavtal		Förändring av juridisk enhet		Portfölj Nordic	*Portföljland	Kund besökt? Ja N/A	*Valuta	*CLG Valuta	*Kortmix	MCC
Förhandstilldelad MID	Tidigare MID	Association kod(et)		Parent Chain kod		*PE kod (partnerkod)		*Säljare	*Distribution av reklamationer via Post Online Epost				
*Juridiskt namn								*Juridisk adress används för Allt Reklamationer Allmän kommunikation Produktförsändelser Avgiftsavisering					
*Juridisk adress (inkl. postnr & ort)													
*Land								*Telefonnummer					
*Kontaktperson (Förnamn/Efternamn)			Kvinna	Man									
*Epost								Mobilnummer					
Namn på försäljningsställe							*Adressen till försäljningsstället används för			Allt	Reklamationer		
							Allmän kommunikation			Produktförsändelser	Avgiftsavisering		
*Försäljningsställets besöksadress (om annan än adressen som anges ovan)													
*Land								*Telefonnummer					
*Kontaktperson (Förnamn/Efternamn)			Kvinna	Man									
Epost								Mobilnummer					
Adress för avgiftsavisering (om annan än adresserna som nämns ovan)													
*Geografiskt område där bolaget är verksamt. Vänligen ange samtliga länder där företaget eller företagens verksamheter är representerade. Vid behov, vänligen använd fortsättningsbladet.													
Multinationellt verksamt bolag - vänligen välj bolagets område, samt i före-kommande fall, var bolagets filialer och moderbolaget är lokaliserade globalt.							<5	5 til 20	21 til 50	51 til 100	> 100		
Kundprofil										2			
*Ägande		Enskild firma	Handels-/kommanditbolag		Aktiebolag		Publikt aktiebolag						
		Annat (vänligen specificera)											
*Organisationsnummer				Aktuellt ägande sedan			Butiksnummer						
*Stiftelsedatum				*Har du haft innlöseravtal tidigare? Ja Nej			Om ja, med vilken annan inlösnare?						
*Ursprungsland													
(om kunden är ett publikt eller privat aktiebolag, ska fältet kompletteras med det land där kundens moderbolag eller holdingbolag (om sådant existerar), är hemmahörande.)													
*Beskrivning av verksamhet/bransch som du behöver avtal för													
URL www.													
*Bolagets årsomsättning %				*Total omsättning kreditkort per år				*Genomsnittligt transaktionsvärde					
*Kortinnehavare närvarande				*Internet %				*Post-/telefonorder %					
Säsongsförsäljning		Ja	Nej. Om ja, procent säsong kvartalsvis		JAN, FEB, MAR %	APR, MAJ, JUN %	JUL, AUG, SEP %	OKT, NOV, DES %					
*PCI Level: Förväntat antal transaktioner per år													
Level 4: Mindre än 20 000 internettrans-aktioner eller upp till 1 miljon MOTO och Card Present-transaktioner per år.			Level 3: Mellan 20 000 och 1 miljon internettransaktioner per år.			Level 2: Mellan 1 miljon och 6 miljoner transaktioner per år.			Level 1: Över 6 miljoner transaktioner per år.				

Copyright (c) Elavon Financial Services DAC Norway Branch är verksamt under det registrerade varumärket Elavon Merchant Services - Organisationsnummer 991 283 900 • Besöksadress: Karenlyst Allé 11, 0278 Oslo, Postadress: Postboks 354 Skøyen, 0213 Oslo, Norge • Huvudkontor: Elavon Financial Services DAC, Irländskt organisationsnummer 418442, Besöksadress: Block E, 1st Floor, Cherrywood Business Park, Loughlinstown, Co. Dublin, Irland. Alla rättigheter reserverade.

Elavon Financial Services DAC, verksamt som Elavon Merchant Services, regleras av Irländska Centralbanken.

Internet 3

Vilka länder kommer du att ta emot order från?	Vilken är e-postadressen för kundförfrågningar?
--	---

Vänligen kryssa i vilken leverantör som utför era säkerhetskontroller					
DIBS	Nets	PayEx	E-Pay	Verifone	Andre

Vem levererar er internetjänst?	Ange virtuell terminalleverantör (PSP)
---------------------------------	--

Information om Firmatecknare 4

Nedanstående fält gäller för den firmatecknare som undertecknar denna ansökan ("Firmatecknare"). Om du både är firmatecknare och verklig huvudman, vänligen fyll endast i behörig firmatecknare avsnittet. "Verkställande direktör" är den person som ansvarar för den löpande förvaltningen i bolaget.

*För-/efternamn	Kvinna	Man	*Födelsedatum	*Andel	%	*Verkställande direktör	Ja	Nej
-----------------	--------	-----	---------------	--------	---	-------------------------	----	-----

*Privat adress (inkl. postnr & ort)

*Land	*Telefonnummer	Mobilnummer
-------	----------------	-------------

*Epost	Är du amerikansk medborgare?	Ja	Nej
--------	------------------------------	----	-----

*ID-nummer (pass, bankkort med ID, nationellt ID-kort eller körkort)	Utgivningsdatum	*Utgångsdatum
--	-----------------	---------------

Endast för enskild firma. Vänligen fyll i följande tilläggsinformation

*Befattning (t.ex. självständig näringsidkare)	*Arbetsgivare (t.ex. självständig näringsidkare)
--	--

*Privat bostadsadress/land	*Nationalitet	I förekommande fall, vilket är ditt andra medborgarskap?
----------------------------	---------------	--

Information om Verklig Huvudman 5

Vänligen uppgive information om varje individ som är företagsägare eller som direkt eller indirekt innehar 25% eller mer av aktier/röster ("Andel") i, eller som i annat fall har ett bestämmande inflytande över Kunden ("Verklig Huvudman") eller för det fall det gäller en komplex struktur, information om individer som innehar, direkt eller indirekt, 10% eller mer av aktier/röster. Verkställande direktör är den person som ansvarar för den löpande förvaltningen i bolaget. Om så krävs, vänligen använd Försättningsbladet.

Verklig Huvudman (1)

*För-/efternamn	Kvinna	Man	*Födelsedatum	*Andel	%	*Verkställande direktör	Ja	Nej
-----------------	--------	-----	---------------	--------	---	-------------------------	----	-----

*Privat adress (inkl. postnr & ort)

*Land	*Telefonnummer	Mobilnummer
-------	----------------	-------------

*Epost	Är du amerikansk medborgare?	Ja	Nej
--------	------------------------------	----	-----

*ID-nummer (pass, bankkort med ID, nationellt ID-kort eller körkort)	Utgivningsdatum	*Utgångsdatum
--	-----------------	---------------

Endast för enskild firma. Vänligen fyll i följande tilläggsinformation.

*Befattning (t.ex. självständig näringsidkare)	*Arbetsgivare (t.ex. självständig näringsidkare)
--	--

*Privat bostadsadress/land	*Nationalitet	I förekommande fall, vilket är ditt andra medborgarskap?
----------------------------	---------------	--

Verklig Huvudman (2)

*För-/efternamn	Kvinna	Man	*Födelsedatum	*Andel	%	*Verkställande direktör	Ja	Nej
-----------------	--------	-----	---------------	--------	---	-------------------------	----	-----

*Privat adress (inkl. postnr & ort)

*Land	*Telefonnummer	Mobilnummer
-------	----------------	-------------

*Epost	Är du amerikansk medborgare?	Ja	Nej
--------	------------------------------	----	-----

*ID-nummer (pass, bankkort med ID, nationellt ID-kort eller körkort)	Utgivningsdatum	*Utgångsdatum
--	-----------------	---------------

Verklig Huvudman (3)									
*För-/efternamn Kvinna Man			*Födelsedatum		*Andel %		*Verkställande direktör Ja Nej		
*Privat adress (inkl. postnr & ort)									
*Land			*Telefonnummer			Mobilnummer			
*Epost					Är du amerikansk medborgare? Ja Nej				
*ID-nummer (pass, bankkort med ID, nationellt ID-kort eller körkort)					Utgivningsdatum		*Utgångsdatum		
Verklig Huvudman (4)									
*För-/efternamn Kvinna Man			*Födelsedatum		*Andel %		*Verkställande direktör Ja Nej		
*Privat adress (inkl. postnr & ort)									
*Land			*Telefonnummer			Mobilnummer			
*Epost					Är du amerikansk medborgare? Ja Nej				
*ID-nummer (pass, bankkort med ID, nationellt ID-kort eller körkort)					Utgivningsdatum		*Utgångsdatum		
Resebyrå/Reseföretag									6
Erbjuder du valutaväxling? Ja Nej		Är du medlem i Reisegarantifondet? Ja Nej		Namn på resegarantifond		Medlemsnummer		Belopp	
Transaktionsdetaljer									7
*Vem sköter försändelsen/utför tjänsten? Du Tredje part				*Accepterar du Återkommande transaktioner? Ja Nej					
*Kräver du/tillåter du att kunden betalar deposition? Ja Nej				Hur stor andel (%) av totalbeloppet utgör depositionen? %					
*Om ja, hur lång tid i förväg tas depositionen ut? Dagar Veckor Månader				Hur stor andel (%) av din omsättning hänför sig till deposition? %					
Hur lång tid före leverans görs betalningen? Dagar Veckor Månader				*Tas fullständig betalning ut före själva leveransen av varan/tjänsten? Ja Nej					
Om ja, i genomsnitt hur lång tid tas fullständig betalning ut före leverans av varan/tjänsten? Dagar Veckor Månader				Hvor stor % av din totale omsetning relateres til forhåndsbetaling? %					
Finansiell information									8
*Betalningsmetod Kedjenivå MID-nivå		Betalningstid Dagar		Utbetalningsfrekvens Daglig Veckovis Månadsvis			Utbetalningsdag		
VAT Override N/A / Rate		Brådskanie utbetalning Ja (mot avgift) Nej		Faktureringsfrekvens Daglig Veckovis Månadsvis			Faktureringsdag		
Betalningsmetod		Brutto Netto		*Bankkonto: Alla Utbetalning			Fakturering Reklamatione		
Bankens namn				*Bankkontoinnehavars namn					
Clearingnummer		Bankkontonummer		*IBAN-nummer			*SWIFT/BIC		
Information om avgiftsavisering									9
Avgiftsavisering utbetalning		Transaktionsnivå		Papper (se Prisivillkor för kostnad)		*Frekvens avgiftsavisering		*Önskat format avgiftsavisering	
Avgiftsavisering fakturering		Buntsammanfattnig		Online via iMerchantConnect		Dagligen		PDF	
Ingen avgiftsavisering				Epost		Veckovis, veckodag		CSV	
						Månadsvis, veckodag		XML	
Terminalinformation									10
Terminalleverantör		Nets Bambora		Verifone West		Bax-nr/ ID-nr			
Terminal typ		Bax terminal aktiveringsdatum							

iMerchantConnect		11
Fullständigt namn på utvald registrerad användare av tjänsten iMerchantConnect	Önskat användarnamn (om något)	
Epostadress och telefonnummer till registrerad användare	Markera om du vill se reklamationer online via iMerchantConnect	

Återbetalning taxfree 12

Vill du ha information om taxfreehandel för dina utländska kunder? Ja: Du vill bli kontaktad av vår samarbetspartner Nej

Underskrift 13

Detta Ansökningsformulär (inklusive Samtycke till och Bekräftelse på behandling av personuppgifter), Standardvillkor, Prislista och Användarhandboken utgör tillsammans Avtalet.

I samband med detta Ansökningsformulär och genomförandet av alla avtal som följer av detta Ansökningsformulär, samtycker jag till behandling och användning av information som lämnats av mig som omfattar personuppgifter (enligt definitionen i standardvillkoren) och om nödvändigt även till tredje part, också till kreditupplysnings-företag som Elavon Financial Services DAC anlitar för identifiering och förebyggande av ekonomisk brottslighet. Information om detta förmedlas vid förfrågan. Behandling av personuppgifter i detta sammanhang kan inkludera överföring av data utanför EU och/eller EES-området, både av Elavon och av kortföretagen, till länder som inte erbjuder samma nivå av skydd av personuppgifter som det land där jag bor. När jag undertecknar detta bekräftar jag att jag har läst och förstått Samtycke till och Bekräftelse på behandling av personuppgifter.

INFORMATION TILL DIG

Du samtycker till att vi informerar dig om produkter eller tjänster eller erbjuder dig att ta emot erbjudanden från oss och våra samarbetspartners som vi anser kan vara till nytta för dig. Vi kan göra detta via post, telefon (inklusive automatisk uppringning), via e-post, fax eller vår webbplats.

Markera detta fält om du vill ta emot denna information.

KLAGOMÅL

Om det finns någon aspekt av våra tjänster som du inte är nöjd med ber vi dig kontakta vår kundtjänst på telefon +46 (0)8 593 664 67. Våra linjer är öppna 8 timmar om dagen (08:00 till 16:00), 5 dagar i veckan. Du kan även skriva till Elavon Financial Services DAC Norway Branch Org.nr 991 283 900. Karenlyst allé 11, Postboks 354 Skøyen, 0213 Oslo, Norge eller skicka e-post till klager@elavon.com. Vi har som mål att behandla ditt klagomål så fort som möjligt. I fall där vi inte kan lösa ditt problem inom fem arbetsdagar, kontaktar vi dig skriftligen och bekräftar att vi har mottagit klagomålet. Vi ger dig dessutom en översikt över klagomålsprocessen och namnet på den person som du kan kontakta om du har frågor om statusen för klagomålet. Vi besvarar klagomålet med en lösning inom åtta veckor från mottagandet.

Genom att underteckna nedan bekräftar du att du är införstådd med att ett bindande avtal mellan dig och Elavon har ingåtts, under förutsättning att du godtar Elavons kriterier för att acceptera Kunden. Om du inte godtar dessa kriterier kommer Elavon att avslå ansökan i detta Ansökningsformulär. Elavon förbehåller sig rätten att avslå ansökan utan vidare förklaring.

Underskrift



Fullständigt namn och titel (versaler)

Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ)

Endast för internt bruk - Submitted by

Jag bekräftar att informationen som lämnats av Kunden i detta Ansökningsformulär så vitt jag vet är korrekt, fullständig och exakt. Jag bekräftar vidare att underskrifterna har gjorts av Kundens firmatecknare.

Underskrift



Fullständigt namn och titel (versaler)

Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ)

Hänvisningar till "vi", "oss" eller "vår(a)" ska avse Elavon Financial Services DAC, Irland (irländskt organisationsnummer 418442), adress: 2nd Floor, Block E, Cherrywood Science & Technology Park, Loughlinstown, Co. Dublin, Irland, verksamt under sin norska filial, Karenslyst allé 11, Postboks 354 Skøyen, 0213 Oslo, Norge.

Hänvisningar till "dig", "din" eller "dina" ska avse Kunden såsom definierad i Standardvillkoren. Andra ord som inte definieras särskilt i detta Ansökningsformulär ska ha samma betydelse som i Standardvillkoren.

Med "din information" menar vi personuppgifter eller ekonomisk information som vi fått från dig eller från tredje part (som kreditupplivningsföretag och företag för bedrägeribekämpning, gemensamma kontoinnehavare, andra organisationer som introducerat oss eller som agerar på dina eller våra vägnar). Under förutsättning att sekretess gäller, kan vi när som helst lämna din information till:

- Organisationer som introducerat oss eller som agerar på dina eller våra vägnar
- Tjänsteleverantörer eller agenter
- Kortföretag som omfattas av standardvillkoren, för alla syften som fastställts i standardvillkoren.
- Alla som har laglig rätt att begära att din information lämnas.

Dessutom kan vi när som helst lämna din information till alla organisationer som begär att din information ska lämnas i enlighet med regelverk eller lag oavsett om behörigheten att begära informationen bygger på lagstiftning eller inte.

Du är vidare medveten om och samtycker till att all information som uppges i samband med denna ansökan och all annan relevant information kan lämnas vidare till våra anknutna företag.

SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Du har rätt att be om en kopia av din information genom en skriftlig förfrågan till oss eller be oss att korrigera eventuellt felaktig informationen som vi har. Du samtycker till att vi överför informationen till länder som inte har samma skydd av personuppgifter som i det land där du bor, speciellt till Elavons anslut i USA. Uppgifterna kommer endast att överföras om det är nödvändigt för att tillhandahålla tjänster till dig.

Genom att underteckna bekräftelsen nedan bekräftar du att du har underrättat de personer, vars personuppgifter lämnats i denna ansökan, om all användning och behandling av deras personuppgifter enligt Ansökningsformuläret samt att du uttryckligen har fått deras samtycke till sådan användning och behandling.

KREDITUPPLYSNING OCH FÖRETAG FÖR BEDRÅGERIBEKÄMPNING VIKTIG INFORMATION OM RUTINER FÖR ATT ÖPPNA ETT NYTT KUNDKONTO.

För att säkerställa att nuvarande lagstadgade krav uppfylls vad det gäller ekonomisk brottslighet, penningtvätt, finansiering av terrorism samt för att göra det möjligt för oss att gå vidare med din ansökan krävs det att vi inhämtar, bekräftar och registrerar information som identifierar alla personer som öppnar ett nytt kundkonto. Vi inhämtar information om dig via kreditupplivningsföretag som lämnar upplysningar till oss, samt inhämtar information från din folkbokföring i syfte att bekräfta din identitet.

Vi kan även be dig att identifiera dig fysiskt. Vi kan använda kreditupplivning eller andra automatiska system för beslutsstöd i bedömningen av denna ansökan och för att bekräfta din identitet. Du och dina representanter bemyndigar oss och bekräftar att upplysningar som lämnas av dig, bemyndigar oss att före accept av denna ansökan och från tid till annan därefter undersöka personens och Kundens historik och bakgrund samt alla representanter och eventuella andra företrädare, partners, innehavare och/eller ägare av Kunden, och inhämta kreditrapporter eller andra bakgrundsrapporter om de personer som vi anser vara nödvändigt för att bedöma godkännandet och fortsätta behandlingen av denna ansökan. Du bemyndigar även alla personer eller kreditupplivningsföretag att sammanställa information som svar på sådana kreditförfrågningar och lämna denna information till oss samt information från folkbokföringen i syfte att bekräfta din identitet. Kreditupplivningsföretagen registrerar alla kreditupplivningar i sina arkiv, oavsett om ansökan behandlas vidare eller inte.

Det är viktigt att du lämnar korrekt information. Vi kontrollerar dina uppgifter och om du lämnar falsk information eller uppgifter som inte stämmer och vi misstänker bedrägeri kommer vi att registrera detta.

Om vi är nöjda med kreditkontrollerna och andra förfrågningar kommer detta Ansökningsformulär, Standardvillkoren, Prisvillkoren och Användarhandboken, enligt den aktuella ordalydelsen, utgöra Avtalet med oss.

Du har rätt till insyn i de personuppgifter som kreditupplivningsföretag och företag för förebyggande av brottslighet har om dig (vänligen kontakta oss på telefonnummer +46 (0)85 9366467).

I säkerhets- och utbildningssyfte kan vi registrera och/eller övervaka din användning av våra webbplatser samt e-post- och telefonkommunikation mellan oss. Vi kan använda "cookies" (små filer som lagras på hårddisken på din dator utan att skada den) för att göra det möjligt för oss att registrera dina preferenser. Du kan avaktivera cookies genom att ändra inställningarna i din webbläsare. Vi lagrar emellertid inte någon personlig information om dig som andra organisationer kan läsa eller tolka och vi övervakar inte dina besök på webbplatser som vi inte ansvarar för. Om du avaktiverar cookies kan det hända att vi inte kan erbjuda dig våra tjänster. Vi kommer naturligtvis fortsätta att informera dig om viktiga ändringar av villkoren som gäller för ditt konto.

DETTA ANSÖKNINGSFORMULÄR kan upprättas i ett eller flera exemplar, varav alla ska utgöra original och tillsammans utgör ett och samma Ansökningsformulär. Leverans av giltiga kopior av detta Ansökningsformulär kan göras via faxöverföring och en undertecknad faxkopia av detta Ansökningsformulär ska utgöra ett undertecknat original.

Kunden måste erhålla en Auktorisationskod via en elektronisk terminal eller liknande för genomförande av varje Transaktion. Kunden är införstådd med att en **AUKTORISATIONSOD INTE ÄR EN GARANTI FÖR GODKÄNNANDE ELLER BETALNING AV EN TRANSAKTION. EN MOTTAGEN AUKTORISATIONSOD BETYDER INTE ATT KUNDEN INTE KAN KOMMA ATT FÅ EN REKLAMATION FÖR DENNA TRANSAKTION.**

Kunden är vidare införstådd med och bekräftar att transaktioner där kortinnehavaren inte är närvarande, helt och hållet genomförs på Kundens egen risk.

Det är mycket viktigt att du läser detta Ansökningsformulär, Standardvillkoren, Prisvillkoren och Användarhandboken innan du undertecknar denna ansökan

KUNDFÖRKLARING

Genom underskriften garanterar Kunden och dess representant(-er) gentemot oss att (i) all information som lämnats till oss i detta Ansökningsformulär är sann, komplett och korrekt, ger oss en riktig bild av verksamheten, ekonomiska förhållanden och viktiga partners, ägare eller företrädare för Kunden och (ii) att de personer som undertecknar detta Ansökningsformulär har behörighet och befogenhet att binda Kunden till alla bestämmelser i detta Ansökningsformulär och Standardvillkoren. Genomförandet av en transaktion till Elavon ska utgöra Kundens godkännande av och samtycke till Standardvillkoren.

Underskrift av en företrädare för Kunden på Ansökningsformuläret, eller överföring av ett transaktionskvitto eller annat transaktionsbevis till oss ska utgöra Kundens godkännande av och samtycke till villkoren i Avtalet, inklusive detta Ansökningsformulär, Standardvillkor, prisbilaga och Användarhandboken och alla tillämpliga lagar, regler och föreskrifter, inklusive regler och föreskrifter från kortföretagen, och förstår att underlåtenhet att följa detta kan leda till uppsägning av processeringstjänsterna.

Kundinformation				1
Juridiskt namn				
Redovisningsnummer (om befintlig kund)	Valutakod SEK	Prisprogram (NPP)	Kedjenummer	
Transaktionspris (MSC)				2
	Säkra transaktioner (%/SEK)	Icke säkra transaktioner (%/SEK)		
Visa Credit (VISA)			<p>Följande definitioner gäller för denna prislista:</p> <p>Säkra transaktioner är transaktioner behandlade med EMV (Chip&Pin), kontaktlöst, Verified by Visa, MasterCard SecureCode, V.me eller MasterPass. Dessa ska behandlas inom tre dagar.</p> <p>*Icke säkra transaktioner är alla transaktioner som inte är klassad som säkra i enlighet med ovan.</p> <p>*EES-länder är följande: Belgien, Bulgarien, Danmark, Irland, Tjeckien, Estland, Finland, Frankrike, Grekland, Island, Italien, Cypern, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Nederländerna, Norge, Polen, Portugal, Rumänien, Slovakien, Slovenien, Spanien, Storbritannien, Sverige, Tyskland, Ungern, Österrike</p> <p>*Icke EES-länder: Alla länder som inte listas ovan.</p>	
MasterCard Credit (MC)				
Visa Debit (VIDE)				
MasterCard Debit (MCDE)				
Visa V-Pay				
Domestic Maestro				
International Maestro				
Visa Business Credit				
Visa Business Debit				
Visa Purchasing				
Visa Corporate				
MasterCard Business				
MasterCard Purchasing				
MasterCard Fleet				
MasterCard Corporate				
MasterCard Prepaid Commercial				
All Non-EEA VISA				
All Non-EEA MasterCard Credit				
Diners				
JCB				
UnionPay				
Serviceavgift (endast IC ++)				3
Elavon serviceavgift (%):	% per transaktion	Elavon serviceavgift (SEK):	SEK per transaktion	
Dynamic Currency Conversion (DCC) - valfritt				4
DCC rabatt (%)	%			

Auktorisationspris 5

Auth. PP#	Avgift (per transaktion)
Pre-auktorisationsavgift Fee för alla MasterCard- och Maestrokort: 0.08% eller minimum € 0.01 per pre-auktorisering eller motsvarande i avräkningsvaluta	Integrity Fee för alla MasterCard- och Maestrokort! 0.08% eller minimum € 0.01 per auktorisation eller motsvarande i avräkningsvaluta 0.25% eller ett minimum på €0.03 per auktorisation eller motsvarande i avräkningsvalutan.

¹ En auktorisation som påförs Integrity Fee, dvs. en avgift som påförs alla auktorisationsförfrågningar (gäller inte pre-auktorisationsförfrågningar) som inte uppfyller ett eller flera av följande krav: (i) 4 arbetsdagar efter att en auktorisation har ägt rum ska den finansiella transaktionen ha mottagits. Arbetsdagar är exklusive lördag och söndag; (ii) belopp och valuta på den finansiella transaktionen måste vara identiska med tillhörande auktorisation; och/eller (iii) den finansiella transaktionen måste innehålla det Trace-ID som anges i svaret i den ursprungliga auktorisationsresponsen.

Standard Avgifter 6

Samtliga avgifter som anges nedan gäller. Om inte annat anges i sektionen 'Diverse avgifter' under, är följande avgifter gällande.

Typ	Avgift
Lägsta månadsavgift (MMSC) ²	SEK per månad
Reklamationsavgift	250 SEK per tillfälle
Fast månadsavgift	SEK per månad
Avgift för brådslande utbetalning	30 SEK per tillfälle
Uppsägningsavgift i förtid ³	1500 SEK

² MMSC betalas om era totala månadsavgifter blir lägre än angiven lägsta månadsavgift.

³ Plus uteblivande MSC/transaktionsavgifter i uppsägningstiden, beräknas utifrån de sista månadernas omsättning.

Diverse avgifter 7

Avgiftstyp	Per st (SEK)	Ej tillämplig	Engång	Per tillfälle	Månadsvis	Kvartalsvis	Årligen

Säsongs kunder 8

För säsongs kunder debiteras månadsavgift endast i perioden til .

Signatur 9

Jag, undertecknande företrädare för Kunden, garanterar att jag har fullmakt (via företaget eller annat) att binda Kunden till alla priser i denna Prislista.

Signatur	Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ)
Fullständigt namn (vänligen texta)	Titel

Genom att fylla i och underteckna detta autogiromedgivande ger Ni Elavon rätt att debitera ert konto serviceavgifter och andra kostnader avseende kortinlösen.

Fullmakt för **Autogiro**. Läs informationen nederst på sidan.

Undertecknad ger härmed vår bank fullmakt att belasta vårt angivna konto fodringar tillhörande nedan betalningsmottagare. Högsta belopp att debibetas per månad kan ändras p.g.a prishöjningar.

- NY, GÄLLER FR.O.M:
- ÄNDRINGEN GÄLLER FR.O.M DATUM:

.....
ORT, DATUM UNDERSKRIFT

BETALARENS NAMN, ADRESS, POSTADRESS OCH ORGANISATIONSNUMMER

BETALNINGSMOTTAGARENS NAMN, ADRESS OCH POSTADRESS

**Elavon Merchant Services
Karenlyst Allé 11
Postboks 354 Skøyen
0213 Oslo**

AVTALS ID:

H	BETALARENS REF NR Redov.nr	BETALARENS BANKKONTO	BETALNINGSMOTTAGARES BANKKONTO 55.65.103.8655	K2 03	K3 20 000,- BELOPPSGRÄNS
---	--------------------------------------	-----------------------------	--	----------	--------------------------------

BETALNING VIA AUTOGIRO, ANVÄNDANDE AV AUTOGIRO

1. FULLMAKTENS BEGRÄNSNING

Betalaren betalar aviserat belopp för var period, maximalt angivet belopp K3.

2. ÅTERFÖRING

Om täcking saknas för en betalning eller om betalarens bank av andra skäl inte godkänner betalningen, kan betalarens bank, utan att ange skäl, kräva betalningen åter inom 5 dagar efter att betalningen har ägt rum.

3. ÄNDRING/UPPSÄGNING AV FULLMAKT

Betalarens bank kan med omedelbar verkan säga upp avtalet och autogiromedgivandet. Betalaren måste själv kontakta sin bank när betalaren önskar anmäla en ändring av autogiromedgivande eller säga upp avtalet om autogiromedgivande.