Anmeldung für die Akzeptanz der Reka-Card

4 ***Bitte pro Verkaufsstelle/Filiale ein Formular ausfüllen****:*
Weitere Formulare sind erhältlich unter www.reka.ch/terminals oder pos@reka.ch oder Tel. 031 329 66 24/17.

Kunden-Nr. / RCCKto-Nr._____
(wird durch die Reka ergänzt)

Standort- resp. Korrespondenzadresse des/der Terminals

c deutsch c französisch c italienisch
(gewünschte Sprache ankreuzen)

☐ Standortadresse identisch mit Korrespondenzadresse

	Standortadresse	**Korrespondenzadresse**
Firma		
Strasse		
PLZ/Ort		

Kontaktperson

Name _____ Vorname_____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Welche Terminals haben Sie in Gebrauch? (Ò siehe Anleitung unter www.reka.ch/terminals)

Terminallieferant _____

Terminaltyp(en) _____

Terminal-ID TID-Nr. _____
Bitte fragen Sie IhrenTerminallieferanten.

☐ ep2 Terminals der neusten Generation ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Wir benötigen für ep2 Terminals die Merchant-ID. Bitte fragen Sie IhrenTerminallieferanten.

☐ andere Terminals (nicht ep2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Bitte leer lassen.

Gewünschte Anzeige der getätigten Transaktionen

Wählen Sie eine der folgenden Avisierungsmöglichkeiten:

☐ Monatlich per E-Mail im PDF Format ⇨ E-Mail Adresse _____

☐ Täglich per E-Mail im PDF Format

Bank- / Postverbindung _____

Ü Beratung und Kundendienst / Adressänderungen / Kündigungen

Bei Fragen in Zusammenhang mit der Reka-Card wenden Sie sich bitte an Reka, Reka-Card Akzeptanzstellen, Postfach, 3001 Bern, Tel. 031 329 66 24/17, Fax 031 329 66 02, E-Mail pos@reka.ch. Kündigungen sowie Adressänderungen sind der Reka umgehend mitzuteilen.

Bemerkungen

_____

_____

Bestätigung

Ich/Wir bestätigen mit meiner/unserer Unterschrift, die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen Reka-Card“ gelesen und akzeptiert zu haben.

Ort/Datum Firma/Unterschrift