Inscription pour l'acceptation de la Reka Card

N° de client_____ / _____

Veuillez remplir un formulaire par point de vente/filiale.
Pour optenir d' autres exemplaires: www.reka.ch/terminals ou pos@reka.ch
ou par téléphone au 031 312 55 66

☐ **Pas d'appareil en service**
Veuillez nous renvoyer le formulaire sans répondre aux questions ci-dessous.

☐ allemand ☐ français ☐ italien

(Cochez la langue désirée)

Lieu d'implantation du terminal/des terminaux

☐ Adresse identique à l'adresse de correspondance

☐ Autre adresse:

Entreprise

Rue

NPA/localité

Adresse de correspondance

Personne de contact

Nom | Prénom

Téléphone | Fax

Courriel

Quels terminaux utilisez-vous? (→ voir instructions sur www.reka.ch/terminals)

Fournisseur des terminaux _____

Type(s) de terminaux _____

No des terminaux TID _____

Veuillez vous renseigner auprès de votre fournisseur de terminaux.

☐ Terminaux ep2 de la dernière génération

Pour les terminaux ep2, nous avons besoin du Merchant-ID. Veuillez vous renseigner auprès de votre fournisseur de terminaux.

☐ Autres terminaux

Veuillez laisser vide.

Relevés des transactions

Veuillez choisir votre avis préféré:

☐ Mensuels par courriel en format PDF
☐ Journaliers par courriel en format PDF

⇨ Adresse courriel _____

Service et conseil à la clientèle

Pour toute question relative à la Reka Card et au formulaire, veuillez vous adresser à Reka, Reka Card, case postale, 3001 Berne, tél. 031 312 55 66, fax 031 329 66 01, courriel pos@reka.ch

Remarques

_____

_____

Déclaration

Je/nous déclare/déclarons par ma/notre signature avoir pris connaissance des „Conditions générales relatives à la Reka Card" figurant au verso du présent formulaire et les accepter.

Lieu et date

Entreprise/signature

Veuillez renvoyer le formulaire dûment rempli à: Reka, Reka Card, case postale, 3001 Berne. La copie est pour vous.