

Individuelle girocard Entgeltvereinbarung

Zur Hinterlegung von VR Payment abweichender,
individueller girocard-Entgelte

Kunden-Nr.

Gläubiger-ID

Verwaltungsanschrift

Standort (falls abweichend)

Firma

Ansprechpartner

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die girocard-Entgelte mit allen kartenausgebenden Instituten wurden vollständig für alle Terminals selbst ausgehandelt.

Bitte vollständig hinzufügen:

- Nachweis über das Bestehen von girocard-Entgeltvereinbarungen mit allen kartenausgebenden Instituten/Issuerkonzentratoren
- Vereinbarte Grundrechnungswerte / Entgelte, die durch den technischen Netzbetreiber zu hinterlegen sind
- Alle Vertragskennungen sowie die Varianten für die Entgelt-Statistikdatei der jeweiligen Entgeltvereinbarungen

Ich / Wir haben bereits eine alternative Entgeltabrede mit einem anderen Händler-Konzentrator für das girocard-Entgelt für alle Terminals
(bitte Name, Anschrift und Telefon angeben).

Name

Anschrift

Telefon

Bitte vollständig hinzufügen:

- Bestätigung über eine gültige Vertragsbeziehung mit dem Händler-Konzentrator
- Nachweis des Händler-Konzentrators über das Bestehen von girocard-Entgeltvereinbarungen mit allen kartenausgebenden Instituten/Issuerkonzentratoren
- Vereinbarte Grundrechnungswerte / Entgelte, die durch den technischen Netzbetreiber zu hinterlegen sind
- Alle Vertragskennungen sowie die Varianten für die Entgelt-Statistikdatei der jeweiligen Entgeltvereinbarungen

Sofern noch keine Vertragsbeziehung zwischen Ihrem Händler-Konzentrator und VR Payment als technischem Netzbetreiber besteht oder die technischen Grundlagen erst geschaffen werden müssen, gelten – um Ihre Zahlungsfähigkeit zu gewährleisten – die durch VR Payment verhandelten Entgelte bis zum Zustandekommen der Vertragsbeziehung bzw. der Herstellung der technischen Grundlagen.

Mir / Uns ist bewusst, dass keine girocard-Zahlungen mehr durchgeführt werden dürfen, denen keine gültige girocard-Entgeltvereinbarung zugrunde liegt. Des Weiteren bin ich / sind wir in Kenntnis darüber, dass ich / wir zur Schaffung von Transparenz gegenüber dem Verbraucher verpflichtet bin / sind, den Karteninhaber vor einer Zahlung auf eine Nichtakzeptanz von Debitkarten von Zahlungsverkehrsdienstleistern mangels Entgeltvereinbarung deutlich hinzuweisen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des /der Vertretungsberechtigten

Das vollständig ausgefüllte Formular inkl. der benötigten Nachweise senden Sie bitte an die VR Payment GmbH, Saonestraße 3a, 60528 Frankfurt am Main oder per Fax an 0721 1209 - 6694.