

INDIRIZZI DI INVIO DEL MODULO:

- per l'Esercente inviare una PEC all'indirizzo:
incassi.postepay@pec.posteitaliane.it

- Per Ufficio Postale o Venditore Poste Italiane
utilizzare i consueti indirizzi

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL SERVIZIO DI ACCETTAZIONE ED INCASSO POS PA POSTEPAY E DEL SERVIZIO LOCAZIONE POS PA POSTEPAY

Il/La sottoscritto/a
con codice fiscale n., in qualità di Richiedente/Rappresentante munito di idonei poteri della seguente Pubblica
Amministrazione:

Ragione/denominazione sociale:

P.Iva:

Codice fiscale:

Codice cliente:

con riferimento al contratto sottoscritto con PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL relativo al "Servizio di Accettazione ed Incasso POS PA PostePay" (di seguito, "Servizio di Accettazione ed Incasso") e con riferimento al contratto sottoscritto con PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL relativo al "Servizio Locazione POS PA PostePay", comunica a PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL le seguenti richieste di variazione:

☐ SEZIONE 1 - VARIAZIONE DATI RELATIVI AL SERVIZIO DI ACCETTAZIONE ED INCASSO POS PA POSTEPAY E/O AL SERVIZIO DI LOCAZIONE POS PA POSTEPAY

☐ Variazione dati identificativi dell'Ente – Dati di contatto (barrare il campo da variare, inserendo i nuovi dati)

☐ Telefono Mobile ☐ Telefono Fisso

☐ E-MAIL ☐ PEC

(richiedibile solo dopo la registrazione della PEC presso la Camera di Commercio)

☐ Variazione Carte e Circuiti di pagamento abilitati

☐ Abilitazione alle seguenti Carte e Circuiti: ☐ Carte Circuiti VISA/Visa Electron/VPAY/MasterCard/Maestro
☐ Carte Circuito Bancomat

☐ Disabilitazione alle seguenti Carte e Circuiti: ☐ Carte Circuiti VISA/Visa Electron/VPAY/MasterCard/Maestro
☐ Carte Circuito Bancomat

☐ Variazione coordinate del conto di regolamento di addebito

Indicare le coordinate su cui regolare il Servizio:

INTESTAZIONE CONTO O CARTA DI PAGAMENTO DOTATA DI CODICE IBAN

IBAN

CODICE SWIFT

☐ Variazione modalità invio rendiconto

☐ il Cliente richiede di ottenere il rendiconto anche in formato cartaceo

☐ il Cliente richiede di disabilitare l'invio del rendiconto in formato cartaceo

☐ Variazione Indirizzo di spedizione rendiconto cartaceo

Nuovo indirizzo:

Presso/Insegna

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

n. civico Comune Prov. CAP

❑ Variazione Dati Referente Tecnico

Nuovi dati:

Cognome..... Nome

Indirizzo (via, piazza, ecc.) n. civico

Comune.....Prov. CAP

Telefono Fisso Telefono Mobile

(inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)

E-Mail (obbligatoria)

❑ Variazione Amministratore di Sistema☐ Nuovo Amministratore di Sistema:

Cognome Nome

Codice Fiscale Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita Luogo Nazione

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

n. civico Comune Prov. CAP

Telefono Fisso Telefono Mobile

(inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)

E-Mail.....

PEC (facoltativa)

☐ Variazione dati Amministratore di Sistema esistente:

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

n. civico Comune Prov. CAP

Telefono Fisso Telefono Mobile

E-Mail

PEC

❑ SEZIONE 2 - VARIAZIONE DELLA CATEGORIA MERCEOLOGICA/CODICE ATECO**• Il Cliente è convenzionato per una sola Categoria Merceologica/Codice ATECO**☐ Sostituzione della Categoria Merceologica / Codice ATECO totale su tutti i Punti Vendita (di seguito "PV")

Da	A
Codice ATECO	Codice ATECO

❑ SEZIONE 3 - VARIAZIONE DATI SU PUNTO VENDITA ESISTENTE (INDIRIZZO, CONTATTI E TERMINALI)☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)☐ Variazione dati di indirizzo e contatto (compilare "Dati di indirizzo e contatto")☐ Sostituzione terminale (compilare "Sostituzione terminale")**Dati di indirizzo e contatto** (inserire nuovi dati del Punto Vendita):

Insegna

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

N. civico Comune..... Prov. CAP

Telefono Fisso Telefono Mobile

(inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)

Fax

E-mail (obbligatoria)

Sostituzione terminale (compilare in caso di richiesta sostituzione terminale)

Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:

- ☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)(barrare una o più caselle di interesse)
- ☐ Variazione dati di indirizzo e contatto (compilare "Dati di indirizzo e contatto")
 - ☐ Sostituzione terminale (compilare "Sostituzione terminale")

Dati di indirizzo e contatto (inserire nuovi dati del Punto Vendita):

Insegna
 Indirizzo (via, piazza, ecc.)
 N. civico Comune..... Prov CAP
 Telefono Fisso Telefono Mobile
 (inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)
 Fax
 E-mail (obbligatorio)

Sostituzione terminale (compilare in caso di richiesta sostituzione terminale)

Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:

- ☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)(barrare una o più caselle di interesse)
- ☐ Variazione dati di indirizzo e contatto (compilare "Dati di indirizzo e contatto")
 - ☐ Sostituzione terminale (compilare "Sostituzione terminale")

Dati di indirizzo e contatto (inserire nuovi dati del Punto Vendita):

Insegna
 Indirizzo (via, piazza, ecc.)
 N. civico Comune..... Prov CAP
 Telefono Fisso Telefono Mobile
 (inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)
 Fax
 E-mail (obbligatorio)

Sostituzione terminale (compilare in caso di richiesta sostituzione terminale)

Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:
 Attuale Term ID SMART POS PA: da sostituire con Tipo SMART POS PA:

SEZIONE 4 - TERMINALI AGGIUNTIVI SU PUNTO VENDITA ESISTENTE☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)

Dati del terminale (barrare la/e casella/e di interesse del tipo POS PA e inserire la relativa quantità di POS PA richiesti a PostePay S.p.A.):

Tipo SMART POS PA (indicare nei box le quantità richieste)	SMART POS PA Stand Alone	SMART POS PA Integrato con gestionale Cliente
N° SMART POS PA richiesti		
Gestione Terminali	CT2	

☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)

Dati del terminale (barrare la/e casella/e di interesse del tipo POS PA e inserire la relativa quantità di POS PA richiesti a PostePay S.p.A.):

Tipo SMART POS PA (indicare nei box le quantità richieste)	SMART POS PA Stand Alone	SMART POS PA Integrato con gestionale Cliente
N° SMART POS PA richiesti		
Gestione Terminali	CT2	

☐ **PUNTO VENDITA CODICE PV** (rilevabile da Portale Esercente)

Dati del terminale (barrare la/e casella/e di interesse del tipo POS PA e inserire la relativa quantità di POS PA richiesti a PostePay S.p.A.):

Tipo SMART POS PA (indicare nei box le quantità richieste)	SMART POS PA Stand Alone	SMART POS PA Integrato con gestionale Cliente
N° SMART POS PA richiesti		
Gestione Terminali	CT2	

☐ **SEZIONE 5 - APERTURA PUNTO VENDITA AGGIUNTIVO (INDIRIZZO, CONTATTO, ATECO E TERMINALI DA INSTALLARE)****Punto Vendita aggiuntivo**

Insegna

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

N° civico COMUNE PROV CAP

Telefono Fisso Telefono Mobile Fax

(inserire obbligatoriamente almeno un campo tra telefono fisso e mobile)

E-mail (obbligatorio)

Categoria Merceologica (Codice ATECO) da associare al Punto Vendita (barrare una sola casella)☐ **CODICE ATECO ESISTENTE**

(se il Cliente è già convenzionato al Servizio di Accettazione ed Incasso POS PA PostePay per una sola Categoria Merceologica/Codice ATECO, inserire il codice medesimo)

(se il Cliente è convenzionato al Servizio di Accettazione ed Incasso POS PA PostePay per due Categorie Merceologiche/Codici ATECO, inserire uno solo dei due codici)

☐ **NUOVO CODICE ATECO** (necessario allegare il certificato o visura camerale rilasciati dalla Camera di
(necessario allegare il certificato o visura camerale rilasciati dalla Camera di Commercio oppure atto di iscrizione al Registro delle Imprese)
(scelta consentita solo se il Cliente è già convenzionato al Servizio di Accettazione ed Incasso POS PA PostePay per una sola Categoria Merceologica/
Codice ATECO)

NOTA:

La variazione della richiesta può essere accolta solo se rispettato il limite di 2 Categorie Merceologiche per Cliente, tenendo conto di altri eventuali contratti di Acquiring in essere.

Tipologia di terminali SMART POS PA da prevedere presso il Punto Vendita (barrare la/e casella/e di interesse del tipo SMART POS PA, inserendo la relativa quantità di POS PA richiesti a PostePay S.p.A.)

Tipo SMART POS PA (indicare nei box le quantità richieste)	SMART POS PA Stand Alone	SMART POS PA Integrato con gestionale Cliente
N° SMART POS PA richiesti		
Gestione Terminali	CT2	

Luogo e Data

TIMBRO/FIRMA CLIENTE

.....

SEZIONE RISERVATA AL COLLOCATORE

Da compilare solo nel caso di richiesta effettuata tramite Ufficio Postale o Venditore Poste Italiane

Ufficio Postale (*) Frazionario

Matricola dell'Incaricato del collocatore

.....

(*) Ufficio presso il quale è intrattenuto il Rapporto di Acquiring

AVVERTENZA:

Per tutte le variazioni richieste il presente Modulo deve essere accompagnato dalla copia del Documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del Richiedente/Rappresentante Legale.