

## Kundenstammdaten

Terminalstammdaten, Stammdaten des Vertragspartners / Akzeptanzstelle

Rechtsform*	<input type="checkbox"/> Einzelkaufmann <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> eG <input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> Sonstige _____	
	<b>Verwaltungsanschrift</b>	<b>Standort</b>
Firma*		
Ansprechpartner*		
Straße, Haus-Nr.*		
PLZ, Ort*		
Telefon*		
Telefax*		
Branche, Ware*		
Homepage*		
E-Mail*		
Gründung des Vertragspartners (Monat / Jahr)*		
Handelsregister-Nr. / Registergericht*		
Name der Mitglieder / Vertretungsorgan / ges. Vert.		
UST-Id-Nr.*		

## Legitimation des Inhabers / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

## Angaben zum Wirtschaftlich Berechtigten\*

Es wird bestätigt, dass bei einer Kapitalgesellschaft oder Personengesellschaft keine Person mehr als 25 % der Kapitalanteile oder der Stimmanteile der Gesellschaft hält oder kontrolliert. Andernfalls ist/sind nachfolgend der/die wirtschaftlich Berechtigte/n namentlich anzugeben. Falls mehr als ein wirtschaftlich Berechtigter existiert, bitte auf Anlage weitere WB angeben

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	

## Bankdaten Angabe der Bankverbindung für Gutschriften und Lastschriften

Gläubigeridentifikationsnummer*	DE	www.glaeubiger-id.bundesbank.de
Name Kontoinhaber*		
Bank*	LIGA Bank eG, Dr. Theobald-Schrems-Straße 3, 93055 Regensburg	
Kontonummer*		BLZ 750 903 00
IBAN*		BIC GENODEF1M05
E-Mail für Pre-Notification*		

## Terminalwahl (POS)

Terminalstammdaten

	<b>Ingenico Desk/5000</b> LAN + analog	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 17,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 19,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive
	<b>CCV Base Next</b> LAN/WLAN + analog	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 17,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 19,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive
	<b>Ingenico Move/5000</b> Bluetooth/4G + WLAN Optional mit SIM-Karte	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 22,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 24,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive <input type="checkbox"/> SIM-Karte Monatlich: 5,00 Euro
	<b>CCV A920</b> 4G + WLAN Optional mit SIM-Karte	<input type="checkbox"/> 60 Monate: 21,90 Euro <input type="checkbox"/> 48 Monate: 23,90 Euro Depot-Service und Hotline Inklusive <input type="checkbox"/> SIM-Karte Monatlich: 5,00 Euro
<input type="checkbox"/> Selbstinstallation <input type="checkbox"/> Technikerinstallation <input checked="" type="checkbox"/> Depotservice <input type="checkbox"/> Kontowahl am Terminal		

## Bonkopf (POS)

Angabe Bonkopfdaten bei Ausdruck Händlerbeleg und Kundenbeleg am POS Terminal

Bemerkung	Bonkopf (Bitte lesbar und in Blockbuchstaben)	
		max. 24 Zeichen

## Terminalwahl (VR pay eCommerce / eTerminal)

Terminalstammdaten

<input type="checkbox"/>	<b>VR pay eCommerce</b>	24 Monate: 24,90 Euro	Einmalig Euro 199,00
<input type="checkbox"/>	<b>VR pay eTerminal</b>	24 Monate: 14,90 Euro	Einmalig Euro 49,00

## Auswahl sonstige Zahlverfahren im eCommerce / eTerminal)

Optionale Auswahl

<input type="checkbox"/> <b>Klarna</b> <sup>5</sup>	Kundennummer <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> <b>SOFORT</b> <sup>8</sup> ÜBERWEISUNG	Kundennummer <sup>7</sup>
<input type="checkbox"/> <b>PayPal</b> <sup>5</sup>		<input type="checkbox"/> <b>SEPA</b> LASTMANNUNG - GIBT KEIN BAR	

3: Normale Abrechnung, 4: Ab Quartal 1 / 2016 möglich, 7: Pflichtfeld bei bereits bestehendem Vertrag mit einem der genannten Anbieter, 8: Der VR pay Support kontaktiert den Vertragspartner nach Angabe zur Abfrage der Zugangsdaten nach Vertragsanlage

## Produktwahl im POS und eCommerce / eTerminal

### Antrag Zahlungsarten

POS Zahlungsart Girocard, Elektronisches Lastschriftverfahren, Standardzahlverfahren

**Optional:** Neuantrag Kartenakzeptanz

	Präsenzgeschäft	eCommerce	Mail Order / Telephone Order
Mastercard®	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
American Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JCB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestro	<input type="checkbox"/>		
V PAY	<input type="checkbox"/>		

Bestehen für Ihr Unternehmen bereits VU Nummern für Mastercard® / Visacard / American Express / Maestro / V PAY teilen Sie uns diese bitte im unten stehenden Feld mit. Es werden dann keine neuen VU Nummern beantragt

Aktueller Acquirer	Präsenzgeschäft	eCommerce	Mail Order / Telephone Order
Mastercard®			
Visa			
American Express			
JCB			
Maestro			
V PAY			

  

Aktueller Acquirer	Derzeitiger Anbieter	3-D Secure	Laufzeit des Vertrages
Mastercard®		<input type="checkbox"/>	
Visa		<input type="checkbox"/>	
American Express		<input type="checkbox"/>	
JCB		<input type="checkbox"/>	

Ort/Datum

Unterschrift

**Bemerkung:**

Auf Basis der o.g. Daten werden die Kundenverträge durch die LIGA Bank eG erstellt und dem Kunden zur rechtsverbindlichen Unterzeichnung gesendet. Nach Rücklauf der Kundenverträge in der LIGA Bank eG erfolgt dann die technische Einbindung des Terminals sowie bei Bedarf eine Terminvereinbarung für die Installation vor Ort oder Terminvereinbarung für den Versand des Terminals an den Kunden direkt (je nach Wahl der Installationsart).

## Anlage

### Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

### Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

### Weitere Inhaber / Gesellschafter / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat) *	
PLZ Ort, Land (Privat) *	
Geburtsdatum und Ort*	
Ausweisart*	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Ausweisnummer / Ausst. Behörde *	
Ausstellungsdatum*	
Staatsangehörigkeit	

### Weitere Wirtschaftlich Berechtigte

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	

### Weitere Wirtschaftlich Berechtigte

Name, Vorname*	
Straße, Haus-Nr. (Privat)	
Geburtsdatum und Ort*	