MP-E/04/01

KÁRTYAELFOGADÓI JELENTKEZÉSI LAP

A MULTI-PAY® KÁRTYA ELFOGADÁSÁHOZ

Alulírott Elfogadóhely csatlakozni kívánok a Multi-Pay® kártyaelfogadói hálózatához. Kérem, az alábbi adatok alapján küldjék meg részemre a szerződéskötéshez szükséges dokumentumokat.

CÉGADATOK

Cégnév	
Adószám	- -

AZ ÜZLETBEN MŰKÖDŐ POS TERMINÁL

Telepítő Bank / Telepítő cég neve	

AZ ELFOGADNI KÍVÁNT ELEMEK (kérjük, azt jelölje meg, amely terhére a kártyabirtokos költhet az Ön üzletében)

☐ Multi-Pay® Ételfogyasztás *(élelmiszer-vásárlás, vendéglátóhelyi étkezés)*
☐ Multi-Pay® Csekély értékű ajándék *(nem korlátozza jogszabály a vásárolható termékek/szolgáltatások körét)*
☐ Multi-Pay® Ajándék *(nem korlátozza jogszabály a vásárolható termékek/szolgáltatások körét)*
☐ Multi-Pay® Üzemanyag *(kizárólag a töltőállomáson kapható termékek vásárlására)*

KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

Név	
Telefonszám	+36 - -
E-mail cím	

Kelt: _____, _____ (év) _____(hó) _____ (nap)

_____
cégszerű aláírás
(P. H.)

Visszaküldendő a Multi-Pay Zrt. címére postán (1022 Budapest, Bimbó út 18.) vagy e-mailen: multi-pay@multi-pay.hu