**CESSION DE CONTRAT**

**VERIFONE E-COMMERCE**

**Votre cession en 4 étapes**

1. **Remplir et signer le formulaire**

Pour le cédant : page 2
Pour le repreneur : pages1, et 3 à 5 et Annexe 1.

1. **Retourner ce formulaire**, complété et signé, accompagné des pièces suivantes:
* 1 RIB ou BIC/IBAN +Mandat de prélèvement SEPA (repreneur)
* 1 extrait Kbis de moins de 3 mois ou une déclaration INSEE (repreneur)

Contrat et documents à envoyer par mail ou courrier:
VERIFONE / POINT TRANSACTION SYSTEMS
12 Rue Paul Dautier 78140 VELIZY
contact-paybox@verifone.com

1. **A réception de votre dossier complet,** Verifone e-commerce adressera au repreneur son contrat d'utilisation au service Verifone e-commerce pour signature.
2. **Le repreneur finalisera l'intégration de la solution de paiement** en la configurant avec les identifiants délivrés par Verifone e-commerce après création et paramétrage du compte.
Ces identifiants seront transmis par mail sous 48h après réception de votre dossier.

[ ]  **Je déclare reprendre le contrat d'utilisation Verifone e-commerce souscrit
par la société Cliquez ici pour entrer du texte. et je reconnais avoir pris connaissance et accepte sans réserve les conditions tarifaires des offres et des options.**

La cession du contrat est effective dès lors que le repreneur procède à ses premières remises

Nom de l’entreprise : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fait à : Cliquez ici pour entrer du texte. Le :

Nom du signataire : Cliquez ici pour entrer du texte. Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Cachet de l’entreprise : | Signature précédée de la mention "lu et approuvé" |

**Informations concernant le cédant**

**Entité contractante** (utilisatrice de la solution PAYBOX ®)

**Raison sociale :** Cliquez ici pour entrer du texte.

SIRET :

OU N° TVA intracommunautaire :

Adresse:

Code Postal :       Ville :       Pays :

Contact :

Téléphone :       Mobile :

e-mail :

Numéro de contrat VAD correspondant au contrat d’utilisation Verifone e-commerce (7 chiffres) :

OU Numéro d'affiliation, merchant ID, ou UID :

J’autorise le repreneur à conserver l’historique des transactions de mon back-office :

 [ ]  OUI [ ]  NON

[ ]  **Je, Cliquez ici pour entrer du texte. soussigné déclare céder mon contrat d'utilisation Verifone e-commerce à la société Cliquez ici pour entrer du texte..**
Aux premières remises en banque du repreneur, le cédant disposera d'un délai d'une semaine pour cesser ses encaissements sur le contrat VAD mentionné ci-dessus.

Nom du signataire : Cliquez ici pour entrer du texte. Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fait à : Cliquez ici pour entrer du texte. Le : 19/05/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Cachet de l’entreprise : | Signature précédée de la mention "lu et approuvé" |

**Informations concernant le repreneur**

**Entité contractante** (utilisatrice de la solution PAYBOX ®)

**Raison sociale :** Cliquez ici pour entrer du texte.

SIRET :

OU N° TVA intracommunautaire :

Adresse:

Code Postal :       Ville :       Pays :

Contact commercial :

Téléphone :       Mobile :

e-mail :

**Contact Comptabilité / Facturation**

Nom :       Téléphone :

e-mail :

**Contact Technique**

Nom :       Téléphone :

e-mail :

**Intégrateur technique / Agence web** (en charge de l'intégration de la solution PAYBOX®)

Raison sociale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse:

Code Postal :       Ville :       Pays :

Contact :

Téléphone :       Mobile :

e-mail :

**Solution / Plateforme e-commerce utilisée :**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Banque / Acquéreur ayant délivré le contrat VAD**

Nom de la banque/ acquéreur : Cliquez ici pour entrer du texte.

Ville :       Contact commercial :       Téléphone :

e-mail :

**Information concernant votre contrat VAD ou votre affiliation**

\*Enseigne commerciale : Cliquez ici pour entrer du texte.

*Nom commercial déclaré sur votre contrat VAD et qui apparaîtra sur votre page et vos tickets de paiement.*

\*Numéro de contrat VAD (7 chiffres) :

OU Numéro d'affiliation, merchant ID, ou UID :

*Ce numéro doit être réservé à l'usage exclusif de Verifone e-commerce et de ce fait n'être utilisé par aucune autre plateforme de paiement.*

Numéro de rang (*3 chiffres- facultatif*) :

\*Code banque (5 premiers chiffres de votre RIB pour les banques françaises) :

\*Mon contrat est de type VADS 3-D Secure et je demande à Verifone e-commerce de procéder à son paramétrage:

 [ ]  OUI [ ]  NON

Devises acceptées : [ ]  Euros [ ]  Livre Sterling [ ]  Dollars américain [ ]  Dollars canadien [ ]  Franc Suisse
Autre, précisez :

*Si supportées par votre contrat monétique.*

**Informations pour le paramétrage de votre compte**

Adresse internet du site : http://

\*Adresse e-mail(s) destinataire(s) des tickets de paiement commerçant :

\*Adresse e-mail(s) destinataire(s) des comptes-rendus de remise en banque (si différente) :

Montant minimum d'un achat sur votre site :

Montant maximum d'un achat sur votre site :

Remise en banque par défaut de vos transactions :

[ ]  MODE IMMEDIAT (vos transactions sont envoyées en banque le soir même)

[ ]  MODE DIFFERE (remise en banque de J+1 à J+7)

Nombre de jours de différé : Choisissez un élément.

Retour immédiat à la boutique après paiement : [ ]  OUI [ ]  NON

*OUI: l'acheteur retourne automatiquement sur votre site.*

*NON: Verifone e-commerce, après paiement, affiche le ticket de paiement et un bouton permettant le retour manuel vers le site commerçant*

*\*Mentions obligatoires.*

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Verifone / Point Transaction Systems à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Verifone / Point Transaction Systems.*

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.*

|  |
| --- |
| **Informations concernant le créancier** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identifiant Créancier SEPA (ICS) : | F | R | 3 | 8 |  | Z | Z | Z |  | 4 | 5 | 3 | 5 | 7 | 7 |

VERIFONE / POINT TRANSACTION SYSTEMS12 Rue Paul DAUTIER 78140 VELIZY- France |

|  |
| --- |
| **Informations concernant le débiteur** |
| **Vos coordonnées :**Société : Cliquez ici pour entrer du texte. Nom, Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.Code Postal : Ville :      **Les coordonnées de votre compte :**IBAN :                                  BIC :       **Type de paiement :** [x]  Paiement récurrent*NB : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R**éférence **U**nique du **M**andat (à remplir par Verifone / Point Transaction Systems) : |  |  |  |  |  |  |  |

*Cette référence vous sera communiquée avec votre première facture.*

Fait à : Cliquez ici pour entrer du texte. Le : Cliquez ici pour entrer une date.

|  |
| --- |
| Signature obligatoire |

**Joindre obligatoirement un RIB**

**ANNEXE 1**

**CONFIGURATION BACK-OFFICE VISION**

**Back-Office Vision**

Le Back-Office Vision vous permet de consulter l’ensemble des transactions, d’effectuer l’extraction de vos transactions pour faciliter vos rapprochements bancaires et d’effectuer la saisie manuelle d’un paiement.

**Pour finaliser le paramétrage de votre compte Verifone e-commerce, il est impératif de définir l’arborescence de votre Back-Office Vision, page 8.**

**Paramétrages Back-Office Vision**

[ ]  Je suis nouveau client et demande l’ouverture d’un compte

[ ]  Je suis nouveau client et souhaite demander l’ouverture de plusieurs comptes

[ ]  Je suis déjà client et souhaite rattacher ce compte aux comptes déjà existants pour ma société sous les numéros de sites suivants (7 chiffres) :

Le mot de passe temporaire pour accéder à votre Back-Office sera envoyé par SMS. Merci d’indiquer les coordonnées de la personne habilitée à recevoir ces accès :

Nom :

Prénom :

e-mail :

N° Mobile:

**Arborescence Vision**

1. **Définition de l’arborescence Vision**

L’arborescence permet d’avoir une vue hiérarchisée de l’ensemble des niveaux. Elle offre également une navigation rapide en affichant les données liées à l’élément sélectionné dans l’arborescence :



**Enseigne**  est le niveau hiérarchique le plus haut pour un commerçant, elle regroupe un ou plusieurs groupes de magasins / sites. Ce niveau peut correspondre à la Raison Sociale de la société.

**Groupe**  est un niveau de regroupement qui permet de faire une agrégation des magasins ou sites du commerçant, par zone géographique par exemple.

**Magasin** est le niveau qui correspond au site web, site mobile (Différents N° de Rang) du commerçant.

1. **Votre arborescence :**

Les 3 champs ci-dessous sont obligatoires pour l’ouverture de votre compte.

Enseigne/ Raison Sociale de votre société :

Groupe :
Magasin :

Si votre entité dispose déjà d’une arborescence Vision ou si vous souhaitez confirmer l’arborescence soumise, nous vous invitons à prendre contact directement avec le responsable en charge de ce projet en interne ou de contacter directement votre interlocuteur commercial Verifone.