**CONTRAT D'ADHESION**

**AU SERVICE VERIFONE E-COMMERCE**

**Votre adhésion en 4 étapes**

1. **Valider l'intégration de Verifone e-commerce et Voxpay** sur notre environnement de pré-production.
2. **Obtenir un contrat VAD ou un numéro d'affiliation**

Demandez l'ouverture d'un contrat monétique de Vente A Distance (VAD Internet) ou Vente A Distance Sécurisée (VADS) auprès d'un établissement bancaire ou demandez l'affiliation auprès d'un acquéreur pour la vente à distance et e-commerce. Verifone e-commerce est compatible avec toutes les banques et les acquéreurs étranger Atos Wordline ou Olkypay (nous consulter)

1. **Retourner ce contrat**, comprenant la Fiche d'inscription, les Packs, solutions et options choisis, les CGV d'utilisation et l'annexe 1, dûment rempli et signé dans les cases prévues à cet effet, accompagné des pièces suivantes:
* 1 RIB ou BIC/IBAN +Mandat de prélèvement SEPA
* 1 extrait Kbis de moins de 3 mois ou une déclaration INSEE (Associations ou auto-entrepreneurs)

Contrat et documents à envoyer par mail ou courrier :
VERIFONE
12 rue Paul DAUTIER - 78140 VELIZY
 contact-paybox@verifone.com

1. **Finaliser l'intégration de votre solution de paiement** en la configurant avec vos identifiants délivrés par Verifone e-commerce après création et paramétrage de votre compte

[ ]  En souscrivant à ce contrat d'adhésion, je reconnais avoir pris connaissance et accepter sans réserve
les conditions tarifaires des offres et des options et les conditions générales de vente, consultables [ici](http://www1.paybox.com/nos-produits-et-services/conditions-generales-de-vente/). L'expédition de ce contrat d'adhésion est interprétée par VERIFONE comme une commande ferme et définitive. Aucune annulation ne donnera lieu à une indemnité de la part de VERIFONE.
Après paramétrage de votre compte, VERIFONE déclenchera la facturation des frais de mise en service et d'abonnements selon les modalités qui figurent dans les conditions générales d'utilisation stipulées ci-dessous.

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

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

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" |

**Fiche d’inscription**

**Entité contractante** (utilisatrice de la solution PAYBOX ®)Cliquez ici pour entrer du texte.

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

SIRET :       ou N° TVA intracommunautaire :

Etablissement Public : [ ]  OUI [ ]  NON

Si oui, pour la mise à disposition des factures dans **CHORUS**, il est obligatoire de transmettre :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - | \*N° d’**Engagement** Juridique ou Bon de commande : | [ ]  Non requis | [ ]  Oui, préciser la référence : |       |
| - | \*N° de **Marché** : | [ ]  Non requis | [ ]  Oui, préciser la référence : |       |
| - | \*N° de **Code Service** : | [ ]  Non requis | [ ]  Oui, préciser la référence : |       |

*En cas de rejet de facture, merci d’appliquer* ***uniquement*** *le statut «****A recycler****» ou «****Suspendue****»*

*Votre contact facturation est le suivant :* *facturation-ecom@verifone.com*

Adresse:

Code Postal :       Ville :       Pays :

Contact commercial :

Téléphone du représentant légal :       Mobile :       \*e-mail du représentant légal :

**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 : **VOXPAY**

Adresse:

Code Postal :       Ville :       Pays :

Contact :

Téléphone :       Mobile :       e-mail :

**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) :

\*Le 3-D Secure sera automatiquement paramétré sur votre contrat VADS.

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 :

\*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) :

**PACKS, SOLUTIONS ET OPTIONS CHOISIS**

Pour consulter le détail des Packs, reportez-vous à la présentation commerciale transmise par email. Toutes nos solutions comprennent l'accès au back-office PAYBOX. Les Packs comprennent 100 transactions par mois, 100 authentifications 3-D secure par mois et 100 SMS inclus par mois.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tarification en Euros HT | Mise en service | Abonnement mensuel1 | Par transVoxpay | Par transactionPaybox | 3-D Secure / trans. |
|  | **PAYBOX CALL**  |  |  |  |  |  |
|[ ]  Paybox Call Start | 450 | 59 | 0.11 | 0.085 | 0.025 |
|[ ]  Paybox Call Plus | 1 450 | 99 | 0.11 | 0.085 | 0.025 |
|[ ]  Paybox Call Premium | 1 950 | 139 | 0.11 | 0.085 | 0.025 |
| **FRAIS DE COMMUNICATION** |
| SMS au-delà du forfait |  |  | 0.059 € / SMS |  |  |
| Utilisation du 0800 en appel entrant\* sur fixe |  |  | 0,056 € / min |  |  |
| Utilisation du 0800 en appel entrant\* sur mobile  |  |  | 0,089€ / min |  |  |
|  | **OPTIONS** |  |  |  |  |  |
|[ ]  Utilisateurs supplémentaire (1offert)  |  | \_\_\_ x 2 € |  |  |  |
|[ ]  Paiement en masse |  | 30 |  |  |  |

*\*Uniquement pour le paiement vocal assisté du Pack PayboxCall Premium*

**Option Moyens de paiement complémentaires\***

Pour chaque moyen de paiement ci-dessous, vous devez être affilié auprès de l'organisme concerné.

**Cartes privatives**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  American Express | Nous consulter |
|[ ]  Diners Club | Nous consulter |
|[ ]  JCB | Nous consulter |

**Cartes, tickets prépayés** , **chèques vacances et Tickets Restaurants**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  PaysafeCard  | Nous consulter |
|[ ]  CONECS (tickets restaurants) | **Numéro de contrat Vads complémentaire (obligatoire) :**  |
|[ ]  Chèques Vacances Connect | Nous consulter |

**Moyens de paiement BENELUX**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  ING | Nous consulter |
|[ ]  BC/MC | Nous consulter |
|[ ]  IDeal | Nous consulter |

* ***Option Moyens de paiement complémentaires :*** 9,50 Euros HT par mois, quel que soit le nombre de cartes privatives en complément des cartes bancaires, Visa et MasterCard.

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

**Etablissements publics : en cas de paiement par mandat administratif ou virement, ne pas renseigner le mandat SEPA.**

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

*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 |

VERIFONE12 Rue Paul Dautier 78140 VELIZY- France |

*\*Suite à une fusion en date du 5/08/2021 l’ensemble du patrimoine de la société POINT TRANSACTION SYSTEMS a été transféré à une société du groupe VERIFONE, la société VERIFONE SYSTEMS FRANCE.*

*La facturation au titre du contrat est désormais établie par la société* ***VERIFONE SYSTEMS FRANCE****.*

*Cependant, l’intitulé des prélèvements reste temporairement au nom de* ***POINT TRANSACTION SYSTEM****, et deviendra très prochainement VERIFONE SYSTEMS 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.* |

**Joindre obligatoirement un RIB**

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

*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 |

**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 :

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.