



Modulo di richiesta di variazione

Richiesta di Variazione //La sottoscritto/a..... con codice fiscale n. _____, in qualità di richiedente/Legale Rappresentante della seguente: Pubblica Amministrazione Società Impresa Individuale Libero Professionista altro RAGIONE SOCIALE..... P.IVA: con riferimento al contratto sottoscritto con Mondial Bony Service S.p.A. relativo al "Servizio di POS+Acquiring" (di seguito, "Servizio") chiede a Mondial Bony Service S.p.A. che vengano accolte le richieste di variazione riportate nel presente modulo (barrare la casella corrispondente alla modifica richiesta)

Informazioni esercente				
Ditta Individuale	Libero Professionista	Società di Persone	Società di Capitali	Associazione professionali/Altro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denominazione/Ragione Sociale				
Indirizzo/Sede				
C.A.P.		Città		Provincia
Telefono Fisso			F.a.x.	
Indirizzo E-mail			Pec	
Num. Iscr. C.C.I.A.A.				
Partita I.v.a.			Codice Fiscale	

Sede amministrativa/Contabile (ove diversa dalla sede di denominazione/ragione sociale) (dati del contatto)				
Nome		Cognome		
Indirizzo				
C.A.P.		Città		Provincia
Telefono Fisso			Fax	
Indirizzo e-mail			Pec	
Numero di Cellulare				

Legale rappresentante														
Cognome		Nome												
Codice Fiscale		Sesso												
Data di Nascita		Luogo di Nascita		Provincia										
Indirizzo di residenza														
C.a.p.		Città		Provincia										
Domicilio (se differente dalla residenza)		Cap		Città -Prov.										
Telefono fisso		Cellulare												
N. Documento d'identità		Tipo doc.	Carta D'identità	Passaporto										
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
			Patente	<input type="checkbox"/>										
<table border="1"> <tr> <td>Rilasciato da Comune</td> <td>Questura</td> <td>Prefettura</td> <td>Motorizzazione</td> <td>Altro (indicare)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Rilasciato da Comune	Questura	Prefettura	Motorizzazione	Altro (indicare)	<input type="checkbox"/>				
Rilasciato da Comune	Questura	Prefettura	Motorizzazione	Altro (indicare)										
<input type="checkbox"/>														

Città		Provincia o Stato Estero		
In data		Scadenza		

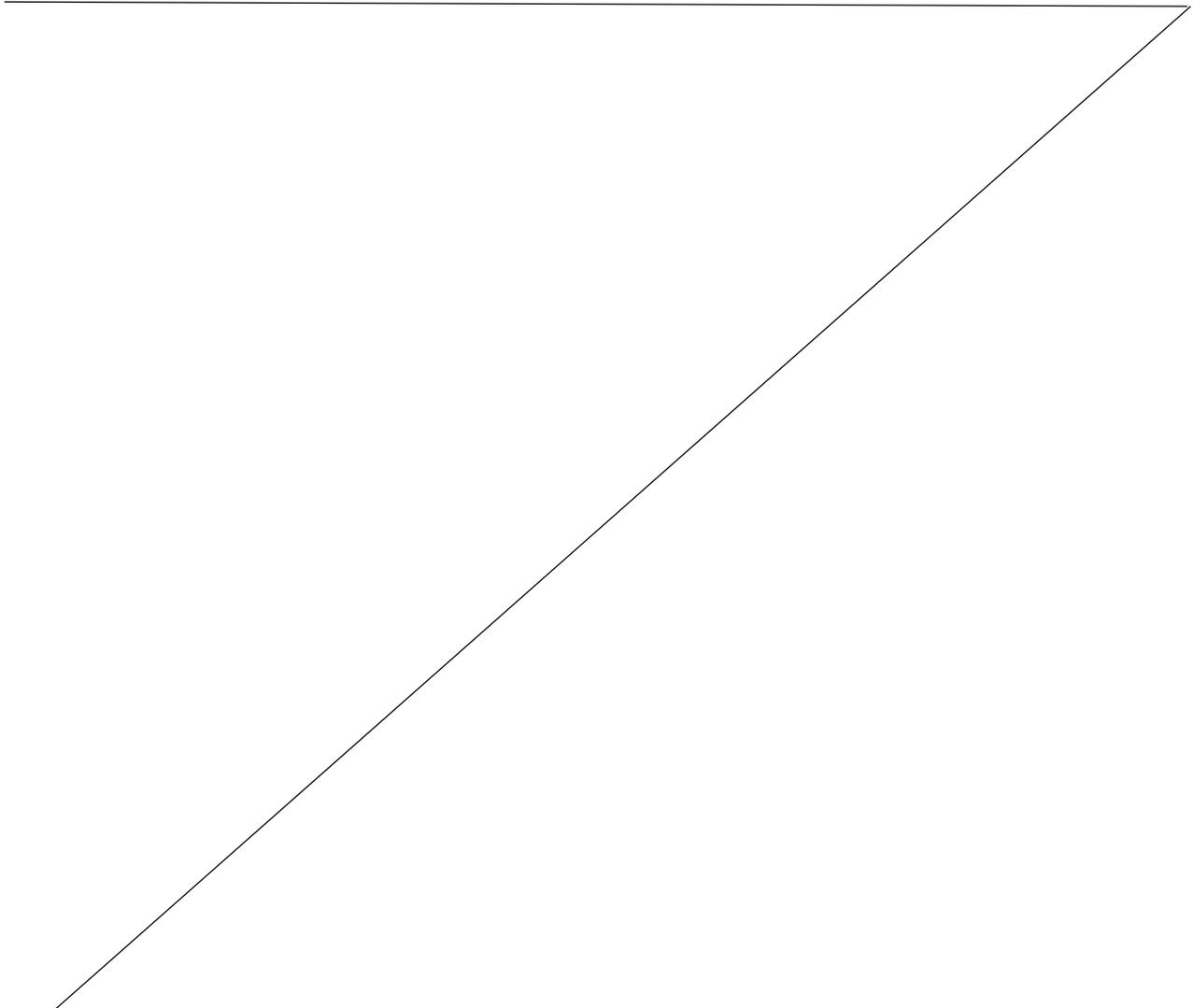
Coordinate Bancarie di Addebito/Accredito - Mandato per Addebito SEPA Core -

IBAN			
Banca		Intestazione Conto	

L'Esercente autorizza la Mondial Bony Service S.p.a. ad accreditare sul C/C identificato dall'IBAN sopra riportato il corrispettivo delle transazioni. L'Esercente, in qualità di debitore, autorizza Mondial Bony Service S.p.a. in qualità di Creditore a disporre l'addebito del conto sopraindicato ed autorizza altresì la Banca del debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da Mondial Bony Service S.p.a. (codice identificativo creditore IT63ZZZ0000006038441215). Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

RIFERIMENTO MANDATO		Tip. Pagamento	Ricorrente	Singolo Addebito
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Timbro e Firma del legale rappresentante e/o titolare



Modalità di Accredito				Tipo Bonifico
Giornaliera <input type="checkbox"/>	Settimanale <input type="checkbox"/>	Quindicinale <input type="checkbox"/>	Mensile <input type="checkbox"/>	Unico <input type="checkbox"/>
				per i costi relativi visiona il documento di sintesi

Punto Vendita nr.1				
Insegna				
Indirizzo				
C.A.P.		Città		Provincia
Telefono Fisso			Fax	
Indirizzo e-mail				
Numero di Cellulare				
Persona di Riferimento				

Terminali Pos di cui si richiede l'attivazione per il Punto Vendita nr.1				
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP		Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP+GPRS		Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi		Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi + SIM Dati* <small>*Il Merchant è stato informato ed è, quindi, consapevole che la sim in dotazione del Pos, è ad uso esclusivo dello stesso e, per tanto, utilizzi diversi da quello per cui è attribuita sono fraudolenti. Eventuali costi per l'utilizzo improprio della Sim saranno a carico del Merchant tramite addebito in conto. L'Esercente, in qualità di debitore, autorizza Mondial Bony Service S.p.a in qualità di Creditore a disporre l'addebito sul conto corrente, già indicato, ed autorizza altresì la Banca del debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da Mondial Bony Service S.p.a.</small> _____ Timbro e Firma del legale rappresentante e/o titolare

Punto Vendita nr.2				
Insegna				
Indirizzo				
C.A.P.		Città		Provincia
Telefono Fisso			Fax	
Indirizzo e-mail				
Numero di Cellulare				
Persona di Riferimento				

Terminali Pos di cui si richiede l'attivazione per il Punto Vendita nr.2				
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP		Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP+GPRS		Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi		Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi + SIM Dati* <small>*Il Merchant è stato informato ed è, quindi, consapevole che la sim in dotazione del Pos, è ad uso esclusivo dello stesso e, per tanto, utilizzi diversi da quello per cui è attribuita sono fraudolenti. Eventuali costi per l'utilizzo improprio della Sim saranno a carico del Merchant tramite addebito in conto. L'Esercente, in qualità di debitore, autorizza Mondial Bony Service S.p.a in qualità di Creditore a disporre l'addebito sul conto corrente, già indicato, ed autorizza altresì la Banca del debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da Mondial Bony Service S.p.a.</small> _____ Timbro e Firma del legale rappresentante e/o titolare

Punto Vendita nr.3				
Insegna				
Indirizzo				
C.A.P.		Città		Provincia

Telefono Fisso		Fax	
Indirizzo e-mail			
Numero di Cellulare			
Persona di Riferimento			

Terminali Pos di cui si richiede l'attivazione per il Punto Vendita nr.3			
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP	Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Fisso TCP/IP+GPRS	Nr. Pin Pad <input type="checkbox"/>	
Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi	Nr. <input type="checkbox"/>	Bbpos WisePad 2 Plus Wi-Fi + SIM Dati* <small>*Il Merchant è stato informato ed è, quindi, consapevole che la sim in dotazione del Pos, è ad uso esclusivo dello stesso e, per tanto, utilizzi diversi da quello per cui è attribuita sono fraudolenti. Eventuali costi per l'utilizzo improprio della Sim saranno a carico del Merchant tramite addebito in conto. L'Esercente, in qualità di debitore, autorizza Mondial Bony Service S.p.a in qualità di Creditore a disporre l'addebito sul conto corrente, già indicato, ed autorizza altresì la Banca del debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da Mondial Bony Service S.p.a.</small>
			_____ Timbro e Firma del legale rappresentante e/o titolare

Informazione ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di antireciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo (D.Lgs. 90/2017)

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs nr. 90/2017, sono fornite dall'Esercente le seguenti informazioni

Informazione sulle persone politicamente esposte

Nel caso in cui una ditta individuale o un Libero professionista residente all'estero, l'esercente dichiara di aver ricoperto e/o di ricoprire importanti cariche pubbliche		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Indicare la carica Pubblica		
L'esercente dichiara altresì, di essere legato da vincoli di parentela o di altro genere con persone residenti all'estero che ricoprono e/o hanno ricoperto cariche pubbliche		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Indicare la carica Pubblica		

Informazione su i titolari effettivi

Nel caso in cui sia una Società di persone, una società di capitali non quotata nei mercati regolamentati o un Ente diverso da Società, l'Esercente, in persona del legale rappresentante o di soggetto munito di idonei poteri dichiara che:	
<input type="checkbox"/>	Non esistono persone fisiche qualificabili come Titolari effettivi della Società o Ente ai sensi del D.lgs 90/2017
<input type="checkbox"/>	Esistono persone fisiche qualificabili come Titolari effettivi della Società o Ente ai sensi del D.lgs 90/2017
Nel caso di esistenza di titolari effettivi, l'esercente riporta qui di seguito i relativi dati identificativi ed indica che gli stessi appartengono ad una delle seguenti categorie	
<input type="checkbox"/>	Persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano, direttamente o indirettamente, il 25% o più del capitale della Società.
<input type="checkbox"/>	Persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione della società
<input type="checkbox"/>	Persone beneficiarie del 25% o più del patrimonio dell'ente o che controllano il 25% o più del patrimonio dell'Ente.

Informazione sul transato Pos

Informazioni sul transato POS:	
<input type="checkbox"/>	Il cliente dichiara di non avere altri apparati POS
	Valore mensile transato dichiarato dal Merchant
	Transazione scontrino medio dichiarato dal Merchant

Dati identificativi I -Titolare effettivo				
<input type="checkbox"/>	Barrare la casella nel caso in cui il titolare effettivo coincida con il legale rappresentante. In caso di esigenza di altri titolari effettivi, indicare i loro dati identificativi negli spazi dedicati di seguito			
Cognome		Nome		
Codice Fiscale		Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di Nascita		Luogo di nascita		Provincia o Stato estero
Indirizzo di residenza			Cap	
Città			Provincia o Stato	
N.Documento di identità		Tipo documento	Carta D'identità <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
			Patente <input type="checkbox"/>	
Rilasciato da Comune	Questura	Prefettura	Motorizzazione	Altro (indicare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Città		Provincia o Stato Estero		
In data		Scadenza		

Dati identificativi II-Titolare effettivo				
Cognome		Nome		
Codice Fiscale		Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di Nascita		Luogo di nascita		Provincia o Stato estero
Indirizzo di residenza			Cap	
Città			Provincia o Stato	
N.Documento di identità		Tipo documento	Carta D'identità <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
			Patente <input type="checkbox"/>	
Rilasciato da Comune	Questura	Prefettura	Motorizzazione	Altro (indicare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Città		Provincia o Stato Estero		
In data		Scadenza		

Dati identificativi III -Titolare effettivo				
<input type="checkbox"/>	Barrare la casella nel caso in cui il titolare effettivo coincida con il legale rappresentante. In caso di esigenza di altri titolari effettivi, indicare i loro dati identificativi negli spazi dedicati di seguito			
Cognome		Nome		
Codice Fiscale		Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di Nascita		Luogo di nascita		Provincia o Stato estero
Indirizzo di residenza			Cap	
Città			Provincia o Stato	
N.Documento di identità		Tipo documento	Carta D'identità <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
			Patente <input type="checkbox"/>	
Rilasciato da Comune	Questura	Prefettura	Motorizzazione	Altro (indicare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Città		Provincia o Stato Estero		
In data		Scadenza		

Firme		
Luogo e data della proposta di contratto	Luogo _____	Data ____/____/____
Firma del legale rappresentante che sottoscrive la proposta di contratto	↘	
Firma del venditore dipendente o agente e/o Direttore Generale della Mondial Bony Service Spa, che sottoscrive la proposta di contratto all'esercente, in segno di attestazione dell'avvenuto adempimento degli obblighi di adeguata verifica dell'Esercente	↘	

