

INDIRIZZI DI INVIO DEL MODULO:

- per l'Esercente inviare una PEC all'indirizzo:
incassi.postepay@pec.posteitaliane.it

- per Ufficio Postale o Venditore Poste Italiane
utilizzare i consueti indirizzi

COMUNICAZIONE DEL RECESSO DAL SERVIZIO ACQUIRING POSTEPAY TANDEM - MOBILE POS E DAL SERVIZIO DI FORNITURA DEL MOBILE POS E DEI RELATIVI SERVIZI / CESSAZIONE PUNTI VENDITA / DISABILITAZIONE TERMINALI MOBILE POS

Il/La sottoscritto/a.....

con codice fiscale n. _____, Richiedente/Rappresentante munito di idonei poteri della Società/Associazione/Impresa individuale o

Libero professionista:

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE/COGNOME E NOME:

P.IVA:

CODICE FISCALE:

CODICE CLIENTE:

SEZIONE 1 - RECESSO

Con riferimento al/i contratto/i stipulati con PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL, comunica il recesso dal Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos e dal Servizio di Fornitura del Mobile Pos e dei relativi Servizi.

Ed a tal fine dichiara di essere consapevole ed accettare che:

- secondo quanto disciplinato dalle Condizioni Generali del Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos la cessazione per qualsiasi motivo del contratto relativo al Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos determina anche l'estinzione degli eventuali Servizi Aggiuntivi attivati dall'Esercente, come il contratto per la Fornitura del Mobile Pos e dei relativi Servizi ("Servizio Mobile POS");
- PostePay S.p.A. provvederà a disabilitare tutti i terminali Mobile Pos connessi al Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos.

Motivo del recesso (compilazione facoltativa - barrare una o più caselle):

- Cessazione Attività
- Inutilizzo
- Migliori condizioni concorrenza
- Chiusura del conto corrente o Estinzione Carta prepagata Postepay Evolution Business collegato/a al Servizio di Acquiring
- Altro

SEZIONE 2 - CESSAZIONE/CHIUSURA DI UNO O PIÙ PUNTI VENDITA (DI SEGUITO "PV")

(Qualora la cessazione/chiusura richiesta riguardi tutti i Punti Vendita attivi al Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos, compilare la sezione "RECESSO")

Con riferimento al/i contratto/i stipulati con PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL, comunica la cessazione/chiusura del/i Punto/i Vendita di seguito indicato/i:

Codice PV

Codice PV

Codice PV

I terminali del PV chiuso verranno associati:

al PV esistente con Codice PV

al PV esistente con Codice PV

al PV esistente con Codice PV

Nel caso di richiesta associazione dei terminali Mobile Pos dal Punto Vendita dismesso ad un nuovo Punto Vendita, si rimanda alla "RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL SERVIZIO ACQUIRING POSTEPAY TANDEM - MOBILE POS E SERVIZIO DI FORNITURA DEL MOBILE POS E DEI RELATIVI SERVIZI".

Nel caso di chiusura PV e non riallocazione del/dei terminale/i su un altro PV, dichiara di essere consapevole ed accettare che Poste Italiane provvederà a disabilitare tutti i terminali Mobile Pos e i connessi Servizi, associati al PV sopra indicato.

☐ SEZIONE 3 – DISABILITAZIONE TERMINALI MOBILE POS

(Qualora la disabilitazione riguardi tutti i terminali associati ad un Punto Vendita, compilare la sezione “CESSAZIONE/ CHIUSURA DI UNO O PIU’ PUNTI VENDITA”; qualora invece la cessazione/chiusura richiesta riguardi tutti i Punti Vendita attivi associati al Servizio Acquiring PostePay Tandem - Mobile Pos, compilare la sezione “RECESSO”)

Chiede la disabilitazione del/i terminale/i e dei connessi servizi di seguito indicato/i:

Term ID associati al Punto Vendita Codice PV
Term ID associati al Punto Vendita Codice PV
Term ID associati al Punto Vendita Codice PV
Term ID associati al Punto Vendita Codice PV
Term ID associati al Punto Vendita Codice PV

Richiesta di Recesso del Servizio Acquiring Postepay – ED, Settembre 2020

Luogo e Data

FIRMA (del Richiedente/Timbro della Società/Ditta e firma del Rappresentante munito di idonei poteri)

.....

SEZIONE RISERVATA AL COLLOCATORE

Da compilare solo nel caso di richiesta effettuata tramite Ufficio Postale o Venditore Poste Italiane

Ufficio Postale (*) Frazionario

Matricola dell’Incaricato del collocatore

.....

(*) Ufficio presso il quale è intrattenuto il Rapporto di Acquiring

AVVERTENZA:

Il presente Modulo deve essere accompagnato dalla copia del Documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del Richiedente/Rappresentante Legale