

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 – POS FISICO E DAL SERVIZIO LOCAZIONE POS FISICO / CESSAZIONE PUNTI VENDITA / DISINSTALLAZIONE TERMINALI POS

Il/La sottoscritto/a

con Codice Fiscale n., in qualità di Richiedente/Rappresentante munito di idonei poteri del/lla seguente
Pubblica Amministrazione/Società/Associazione/Impresa Individuale o Libero Professionista:

Ragione/Denominazione Sociale/Cognome e Nome:

Partita IVA:

Codice Fiscale:

Codice Cliente:

SEZIONE 1 – RECESSO

Con riferimento al/i contratti stipulati con PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL, comunica l'intenzione di voler recedere dal:

- Servizio Acquiring PostePay Tandem - Pos Fisico
- Servizio Locazione Pos Fisico

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

- Secondo quanto disciplinato dalle Condizioni Generali del Servizio Acquiring PostePay Tandem - Pos Fisico la cessazione per qualsiasi motivo del contratto relativo al Servizio Acquiring PostePay Tandem - Pos Fisico determina anche l'estinzione degli eventuali Servizi Aggiuntivi attivati dall'Esercente compreso il Servizio di Locazione Pos.
- PostePay S.p.A. provvederà a disinstallare e ritirare tutti i terminali POS da essa forniti ed il connesso software precedentemente installati, secondo le modalità ed i tempi indicati nelle Condizioni Generali del Servizio Locazione Pos Fisico.
- Per la disinstallazione ed il ritiro di ogni singolo terminale POS fornito da PostePay S.p.A. quest'ultima provvederà ad addebitare lo specifico costo indicato nell'Allegato 1 alle Condizioni Generali del Servizio Locazione Pos Fisico.

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

- Cessazione Attività
- Inutilizzo
- Migliori condizioni concorrenza
- Chiusura del conto corrente collegato 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 - POS FISICO, COMPILARE LA SEZIONE “RECESSO”)

Con riferimento al/i contratti 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
- Codice PV

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

- PostePay S.p.A. provvederà a disinstallare e ritirare tutti i terminali POS da essa forniti ed il connesso software installati presso i/il Punto/i Vendita sopra indicati, secondo le modalità ed i tempi indicati nelle Condizioni Generali del Servizio Locazione Pos Fisico.
- Per la disinstallazione ed il ritiro di ogni singolo terminale POS fornito da PostePay S.p.A. quest'ultima provvederà ad addebitare lo specifico costo indicato nell'Allegato 1 alle Condizioni Generali del Servizio Locazione Pos Fisico.

SEZIONE 3 – DISINSTALLAZIONE TERMINALI POS

(COMPRESI TERMINALI FORNITI DA SOGGETTI TERZI. QUALORA LA DISINSTALLAZIONE RIGUARDI TUTTI I TERMINALI INSTALLATI PRESSO UN PUNTO VENDITA, COMPILARE LA SEZIONE “CESSAZIONE/CHIUSURA DI UNO O PIÙ PUNTI VENDITA”)

Chiede la disinstallazione del/i terminale/i di seguito indicato/i:

- Term ID installato presso il Punto Vendita Codice PV
- Term ID installato presso il Punto Vendita Codice PV.....
- Term ID installato presso il Punto Vendita Codice PV.....
- Term ID installato presso il Punto Vendita Codice PV.....
- Term ID installato presso il Punto Vendita Codice PV.....

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

- Per i Terminali POS forniti da PostePay S.p.A., quest'ultima effettuerà anche il ritiro.
- Per la disinstallazione ed il ritiro di ogni singolo terminale POS fornito da PostePay S.p.A., quest'ultima provvederà ad addebitare lo specifico costo indicato nell'Allegato 1 alle Condizioni Generali del Servizio Locazione Pos Fisico.

Luogo e Data

FIRMA (del Richiedente / Timbro della Società / Ditta / PA 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