



PAYBOX MAIL – METHODE D'INSCRIPTION

- Vous devez impérativement être titulaire ou demander l'ouverture d'un contrat monétique de Vente A Distance (VAD) auprès de votre Banque.
- PAYBOX SYSTEM étant totalement multi-banque, vous pouvez ouvrir votre contrat de VAD dans la Banque de votre choix et en priorité rester dans votre Banque actuelle. Les changements de Banques sont gratuits.

A la Banque vous devez :

- Signer le contrat de Vente à Distance (VAD),
 - La Banque prend une commission sur les transactions (à négocier),
 - La Banque n'a pas besoin de vous fournir un TPE physique,
 - La Banque vous transmet alors vos paramètres monétiques (n° de commerçant à 7 chiffres, n° de machine/rang, Enseigne, n° serveur de télécollecte)
- Dès accord de votre Banque (pour l'ouverture du compte), vous pouvez renvoyer la fiche d'inscription à PAYBOX SERVICES pour la mise en place et le branchement de PAYBOX Mail.
- Dès réception de votre fiche d'inscription complétée en intégralité, PAYBOX SERVICES procèdent au paramétrage et à l'ouverture de votre compte.

Vous pouvez pour information visiter le site web www.payboxmail.com

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à prendre contact avec PAYBOX SERVICES :

- Par Email : contact@paybox.com
- Par téléphone : 01 61 37 05 70

PAYBOX SERVICES

130/136, avenue Joseph Kessel
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX
Tel. 01 61 37 05 70 – Fax. 01 61 38 16 56

PAYBOX SERVICES

130/136, avenue Joseph Kessel
78960 VOISINS LE BRETONNEUX
FRANCE
Tél. : 01 61 37 05 70
Fax : 01 61 38 16 56



e-mail : contact@paybox.com
Web : www.paybox.com

PAYBOX MAIL – Fiche d'inscription

IMPORTANT: VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE COMPLETEMENT, EN CAPITALES D'IMPRIMERIE. TOUT RENSEIGNEMENT MANQUANT POURRAIT PROVOQUER UN RETARD DE MISE EN ROUTE DU SYSTEME PAYBOX®.

Coordonnées du Commerçant (utilisateur du système PAYBOX MAIL)

Société

Adresse

Code Postal Ville

Contact commercial.....

Téléphone Fax

e-mail

Administrateur (Administrateur des comptes utilisateur)

Téléphone Fax

e-mail

Site Internet

Numéro de SIRET

Plafond minimum en Euros Plafond maximum en Euros

(Ces valeurs détermineront le montant minimum et maximum des achats).

Coordonnées monétiques (à remplir avec la banque)

Nom de la Banque

Adresse (agence du commerçant).....

Code Postal Ville

Contact commercial.....

Téléphone Fax

e-mail

Contact monétique

Téléphone Fax

e-mail

(A remplir avec la banque: AUCUNE MISE EN ROUTE POSSIBLE SANS CES INFORMATIONS)

Enseigne (telle qu'elle apparaît sur le ticket de paiement)

Numéro d'Adhérent / site (7 chiffres) *

Numéro de machine / rang (3 chiffres) *

* Ces numéros doivent être réservés à l'usage exclusif de PAYBOX SYSTEM® et de ce fait n'être utilisés par aucun autre moyen de paiement.

Numéro d'appel du centre de télécollecte principal **(CB2A V5.1 / V5.2)**
.....

Code banque (5 chiffres)

Informations techniques

e-mail(s) pour ticket de paiement commerçant.....

e-mail(s) pour ticket de compte-rendu de télécollecte

Mode de paiement : IMMEDIAT DIFFERE

Nombre de jours si paiement DIFFERE demandé

Rappel : le commerçant a l'obligation de donner accès à ses conditions générales de vente avant le paiement.

Si la date de mise en service a lieu au cours d'un mois, le montant mensuel est dû en totalité.

Envoyer cette fiche d'inscription par fax ou courrier postal sur :

PAYBOX SERVICES

**130/136, avenue Joseph Kessel
78960 VOISINS LE BRETONNEUX**

**Tél. 01 61 37 05 70
Fax. 01 61 38 16 56**



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné Fonction:.....

Société : Adresse :

.....

Autorise la Société PAYBOX SERVICES, sis 180, rue James Watt 66100 PERPIGNAN, à effectuer selon les modalités décrites ci-dessous, le règlement des prestations relatives à la mise en service et au fonctionnement du système de paiement PAYBOX MAIL, auquel nous avons souscrit contractuellement, à savoir :

- Mise en service PAYBOX MAIL
- Redevances d'abonnement PAYBOX MAIL
- Demandes unitaires d'autorisation
- Tranches d'emails envoyés

Ce prélèvement s'effectuera pour le compte du numéro d'émetteur : 453577

et par débit du compte bancaire suivant : (joindre un relevé d'identité bancaire)

Domiciliation :

Code banque (5 c.) :

Code guichet (5 c.) :

Numéro de compte (11 c.) :

Clé RIB (2 c.) :

Fait à :

Le :

(Signature et cachet de l'entreprise)



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

(à faire parvenir à votre banque)

Je soussignéFonction:.....

Société :Adresse :.....

.....

Autorise la Société PAYBOX SERVICES, sis 180, rue James Watt 66100 PERPIGNAN, à effectuer selon les modalités décrites ci-dessous, le règlement des prestations relatives à la mise en service et au fonctionnement du système de paiement PAYBOX MAIL, auquel nous avons souscrit contractuellement, à savoir :

- Mise en service PAYBOX MAIL
- Redevances d'abonnement PAYBOX MAIL
- Demandes unitaires d'autorisation
- Tranches d'emails envoyés

Ce prélèvement s'effectuera pour le compte du numéro d'émetteur : 453577

et par le Débit du compte bancaire suivant : (joindre un relevé d'identité bancaire)

Domiciliation :

Code banque (5 c.) :

Code guichet (5 c.) :

Numéro de compte (11 c.) :

Clé RIB (2 c.) :

Fait à :

Le :

(Signature et cachet de l'entreprise)