

Attentie: Dit is nog geen pos-overeenkomst

Klantgegevens

Naam bedrijf / Merchant:

Adres:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Fax nummer:

Gewenst aantal POS-Terminals:

Telefoonlijn beschikbaar voor de POS-Terminal?

Ja

Nee

Adres voor levering POS-Terminal(s)

Rekeninggegevens

Rekeningnummer Bedrijf (SRD):

Naam rekening:

Naam Relationship- of Account Manager:

Contactpersoon 1

Naam:

Adres:

Telefoon nummer:

Mobiel nummer:

Contactpersoon 2

Naam:

Adres:

Telefoon nummer:

Mobiel nummer:

Bedrijfsgegevens

Omschrijf de aard van uw bedrijf

Welke kaarten wenst u te accepteren?

DSB

BNETS

Master Card

Maestro

Visa

American Express

Schatting maandelijkse omzet lokale kaarten:

SRD

Schatting maandelijkse omzet buitenlandse kaarten:

SRD

(Indien Master Card / Maestro / Visa / American Express geaccepteerd worden)

Gemiddeld bedrag per transactie (lokale kaarten) :

SRD

Gemiddeld bedrag per transactie (buitenl. kaarten):

SRD

Beschikt u over een POS-Terminal van een andere bank?

Ja

Nee

(Naam bank):

Gaat u de POS-Terminal van de andere bank behouden?

Ja

Nee

Zo ja, waarom wenst u ook een POS-Terminal van De Surinaamsche Bank?

Handtekening rekeninghouder:

Datum:

Paraaf DSB medewerker:

Kantoor:

In te vullen door de Relationship Manager / Account Manager van De Surinaamsche Bank

Bedrijfsbezoek afgelegd?	Ja	Nee
Akkoord met bovenstaande klantgegevens?	Ja	Nee
Aanbeveling aanvraag	Positief	Negatief
Naam RM / AM:		
Datum:		Paraaf:

In te vullen door sectie Card Services

Voldoet de klant aan de MCC limieten?	Ja	Nee			
Merchant Category Code:					
Merchant ID:					
Terminal serienummer:			Pinpad serienummer:		
Adres Terminal:					
Model Terminal:					
Model Pinpad:					
Fee?	Ja	Nee	Huur?	Ja	Nee
Waarborgsom (bedrag in USD):					
Contractnummer:					
Datum en paraaf DSB medewerker:			Akkoord Sectiehoofd:		

Verzenden

Of mail dit formulier naar:
pos@dsb.sr