

Załącznik nr 1

## do Umowy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji internetowych dokonywanych przy użyciu kart płatniczych, przelewów natychmiastowych i innych instrumentów płatniczych

### Dane firmy

Adres firmy (ulica, numer domu i lokalu):	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Kraj:	
Numer telefonu komórkowego:	
E-mail:	

### Adresy Sklepów internetowych

Nr	Nazwa sklepu	Adres URL
1.		
2.		
3.		

### Numer rachunku

Na podany numer rachunku będą przekazywane środki pochodzące z Płatności, należne Akceptantowi od Banku oraz z którego pobierane będą opłaty i prowizje za usługi:

---

---

### Obsługiwane karty i inne instrumenty płatnicze

- 1. Visa**
  - 1) VPay
  - 2) Visa kredytowe wydane w Polsce
  - 3) Visa debetowe wydane w Polsce
  - 4) Visa biznesowe kredytowe wydane poza Polską
  - 5) Visa biznesowe debetowe wydane poza Polską
  - 6) Visa konsumenckie kredytowe wydane w Unii Europejskiej



- 7) Visa konsumenckie debetowe wydane w Unii Europejskiej
2. **MasterCard**
  - 1) Mastercard konsumenckie kredytowe wydane w Unii Europejskiej
  - 2) Mastercard konsumenckie debetowe wydane w Unii Europejskiej
  - 3) Mastercard konsumenckie kredytowe wydane poza Unią Europejską
  - 4) Mastercard konsumenckie debetowe wydane poza Unią Europejską
  - 5) Mastercard biznesowe kredytowe wydane w Polsce
  - 6) Mastercard biznesowe kredytowe wydane w Unii Europejskiej
  - 7) Mastercard biznesowe kredytowe wydane poza Unią Europejską
  - 8) Mastercard biznesowe debetowe wydane w Polsce
  - 9) Mastercard biznesowe debetowe wydane w Unii Europejskiej
  - 10) Mastercard biznesowe debetowe wydane poza Unią Europejską
  - 11) Maestro
3. **Przelewy pay-by-link**
4. **Blik**

## Osoby posiadające uprawnienia do Serwisu internetowego imoje

Imię i nazwisko:	
Rola:	
E-mail:	
Telefon komórkowy:	

**Dokument zostaje podpisany w formie spełniającej wymagania formy pisemnej, poprzez złożenie zgodnych oświadczeń woli w formie pisemnej lub elektronicznej.**

[wpisz miejscowość], dnia [Wybierz datę] r.

**W imieniu Akceptanta. Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Akceptanta. Podpisy wraz z imieniem, nazwiskiem i datą:**

**Data:**

**W imieniu Banku. Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Banku oraz potwierdzenie zgodności podpisów. Podpisy wraz z imieniem, nazwiskiem i datą:**

**Data:**