

Scheda Raccolta Dati preliminare per compilazione contratto POS

Dati identificativi aziendali:

RAGIONE SOCIALE _____		Forma Societaria _____
P.IVA _____	COD. FISC. _____	REG.IMPR. CCIAA _____
SEDE LEGALE Comune _____		Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____		n° civico _____
TEL _____	FAX _____	E.MAIL _____
Numero dipendenti: ☐ < 10 ☐ >= 10 Fatturato o totale di bilancio annuo: ☐ <= ad Euro 2.000.000,00 ☐ > di Euro 2.000.000,00		

Dati Legale Rappresentante:

COGNOME _____		NOME _____	SESSO (M/F) _____
RESIDENZA Comune _____		Prov. _____	CAP _____
Indirizzo _____		n° civico _____	
NASCITA Luogo (o Stato estero) _____		Prov. _____	Data _____
COD.FISC. _____	DOCUMENTO: C.I. ☐ PAT. ☐ PASSAP. ☐ Numero _____		
Data rilascio _____	Ente rilascio _____	PROV/STATO _____	

Sede Esercizio / Punto Vendita:

Comune _____		Prov. _____	CAP _____
Indirizzo _____		n° civico _____	
REFERENTE: Cognome _____		Nome _____	
TEL _____	FAX _____	E.MAIL _____	
APERTO dalle _____	alle _____	dalle _____	alle _____ GIORNO CHIUSURA _____
INSEGNA _____		SETTORE MERCEOLOGICO _____	
INTESTAZIONE SCONTRINOPOS (MAX 24 caratteri) _____			

Dati dei Terminali POS richiesti:

DESKTOP (modello classico da tavolo collegato con filo telefonico e di corrente)	NR. _____
CORDLESS (modello classico con base da tavolo e lettore-tastiera asportabile)	NR. _____
GPRS/GSM (modello utilizzabile in completa mobilità)	NR. _____
MOBILE POS (modello utilizzabile in completa mobilità: piccolo dispositivo collegato ad App Mobile da installare su smartphone o tablet)	NR. _____
ALTRO (specificare) _____	NR. _____
Specificare tipo di linea telefonica utilizzabile: ☐ Tradizionale ☐ ADLS/VOIP ☐ Altro (specificare) _____	
Abilitazioni richieste: ☐ Paqo Bancomat ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Maestro	

Ragione Sociale Banca: Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Coordinate bancarie: IBAN per accredito incassi POS ed addebito commissioni

(luogo)

(data)

(timbro e firma)