Zusatzregelung American Express

der First Cash Solution GmbH (1cs) für und im Namen der Volksbank eG als Vermittler

Unternehmensname/Firma	Händler-ID (von 1cs auszufüllen)	Auftragsnummer (von 1cs auszufüllen)
Vertragspartner-Nr. Wird von 1cs/Amex ausgefüllt	Vertragskürzel	

1. Rahmenbedingungen und Entgelte

Serviceentgelt [1][2] in %	Überweisung der Umsätze von American Express täglich nach	
2,1	3 Geschäftstagen auf Ihr Konto	Händlerabrechnungen erhalten Sie monatlich.
Erstausstattung ☉ Ja ○ Nein	Bemerkungen	

[1] Davon abweichend gilt: Sobald der Gesamtbetrag, der innerhalb von 12 aufeinanderfolgenden Monaten eingereichten American Express Transaktionen, einschließlich der Umsatzsteuer, erstmals EUR 100.000 überschreitet, hat der Akzeptanzpartner auf alle folgenden Transaktionen, ab dem ersten Tag des darauffolgenden Kalendermonats, ein Serviceentgelt von 2,1 % zu zahlen.

Die genannten Regelungen gelten nicht für Franchisenehmer, Airlines, Nachtclubs, Kreuzfahrtgesellschaften, Tankstellen, Supermärkte, Reisebüros und Autovermietungen.

Für die Branchen Reisebüros mit IATA/DRV Nummer, Möbel, Taxi und Limousinenservice gilt ein abweichender Auszahlungsplan von 5 Geschäftstagen.

[2] Das Serviceentgelt für American Express Debitkarten beträgt 0,90 % zzgl. Ust.

Allgemeine Geschäftsbedingungen und Unterschriften

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Allgemeinen Datensicherheitsrichtlinien von American Express® Payments Europe, S.L. (Germany branch) habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie als Basis für die Akzeptanzvereinbarung mit American Express an. Diese sind unter www.americanexpress.com/de/merchant/informationen-und-downloads.html jederzeit einsehbar und zum Herunterladen bereit.
Terminalfreischaltung: Der Akzeptanzpartner ist damit einverstanden, dass American Express® die Freischaltung des Terminals bei dem jeweiligen Terminalnetzbetreiber vornehmen kann.

Land, Ort	Datum	Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Akzeptanzpartners
Vorname, Name des/der Unterzeichner/s in Druckbuchstaben		

SEPA-Lastschriftmandat American Express

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)	Name, Anschrift des Kontoinhabers
American Express Payments Europe, S.L. (Germany branch) Theodor-Heuss-Allee 112 60486 Frankfurt am Main	
Gläubiger-Identifikationsnummer GB77050SD-DMIDL948411240051559	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen American Express Payments Europe, S.L. (Germany branch), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der American Express auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

SWIFT/BIC:

BANK:

Land, Ort, Datum
Vorname, Name des/der Unterzeichner/s in Druckbuchstaben
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können. Vor dem erstmaligen Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns mindestens zwei Tage zuvor unterrichten. Beim Einzug von Folgelastschriften erfolgt die Unterrichtung ebenfalls mindestens zwei Tage vor dem Einzug.

American Express - interner Gebrauch

Signing Rep.	Signing Reason
1Cash01	45
AG Code	Ind. Code
GJ015	784

acceptances360