

ATOS WORLDLINE SA

DEMANDE D’AFFILIATION

POUR LA VENTE À DISTANCE »»

Numéro de dossier: Activité:

Réservé à Atos Worldline

VOS COORDONNÉES

SITE WEB / ADRESSE INTERNET:		
Nom de la société:		
Dénomination commerciale:		
Nom du responsable:		
Forme juridique:		
Rue:	N°:	Bte:
Code postal:	Ville:	Pays:
Tél:	Fax:	
Numéro de GSM du responsable:		
E-mail:		
Langue de correspondance: <input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		

VOS RÉFÉRENCES (OBLIGATOIRE)

<input type="checkbox"/> Non-assujetti à la TVA		<input type="checkbox"/> Assujetti à la TVA	
Numéro d’entreprise/numéro d’identification:			
N° de compte bancaire:		Code BIC:	
Code IBAN:			
Nom de la banque:			
Tél de l’agence bancaire:			
Etes-vous déjà affilié à Atos Worldline? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Numéro de client:		Numéro d’affiliation:	
Quel Payment Service Provider (société de gestion et de traitement des transactions) utilisez-vous?			

Profil de vos transactions selon les différents modes de paiement (volumes annuels réels ou estimés)

	Total	VISA	MASTERCARD	MAESTRO
Nombre de transactions		%	%	%
Montant moyen par transaction		%	%	%
Nombre de contestations			
Pourcentage de contestations			
A combien estimez-vous votre chiffre d’affaire annuel?			

Accepterez-vous d’autres devises que l’EURO? NON OUI

Où se situe votre clientèle? EUROPE HORS EUROPE

VOTRE OFFRE

Décrivez les produits ou services que vous proposez:

Quel(s) mode(s) de paiement voulez-vous accepter?

VISA MasterCard Maestro

Quelle(s) devise(s) voulez-vous accepter?

EUR

Autre(s)

VOTRE MODE DE TRAVAIL

Voulez-vous une affiliation pour durée limitée? OUI NON

Comment allez-vous collecter les données de cartes de vos clients et donnez la répartition par type:

Page de paiement sécurisée en collaboration avec un Payment Service Provider..... %

Page internet publique non sécurisé et vous faites l'envoi vous-même..... %

Autre (call center, e-mail, fax,...)..... %

Indiquez votre type de clientèle et leur répartition:

B2C (particuliers)..... %

B2B (entreprises)..... %

Autre (à spécifier):..... %

De quelle façon comptez-vous livrer vos produits aux clients?

Par envoi postal

Via une société de livraison (p.ex. courrier express, ...)

A enlever sur place

Autre (à préciser):

Fait à:..... Le:.....

Le Commerçant

Nom:

Fonction:

Signature:

Pour nous permettre de traiter votre demande, merci de renvoyer **ce formulaire dûment complété** par fax au 02 205.84.08; par mail à l'adresse ecom-belgium@atosworldline.com ou par courrier à Atos Worldline SA, service Relations Mass Market, Chaussée de Haecht 1442 à 1130 Brussel, Belgique, avec les documents suivants:

- Une copie des statuts de l'entreprise ou une copie de l'inscription au Registre du Commerce ou autre instance officielle
- Une copie de votre bilan annuel ou de votre business plan
- Une copie recto-verso de votre carte d'identité
- Un lien actif vers votre site web; une description de vos produits/services

Votre demande est toujours soumise à un traitement et Atos Worldline se réserve dès lors le droit de refuser l'affiliation d'un Commerçant.