

**ADESÃO AO SERVIÇO MULTIBANCO
SERVIÇO ESPECIAL**



TIPO DE SERVIÇO * 6 *

*** MODELO 1 ***

O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

*** DADOS DA INSTITUIÇÃO ***

1. NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA

(Indique o número da Instituição no Registo Central de Pessoas Colectivas. A indicação deste número é obrigatória e destina-se a evitar a duplicação de dados no Sistema Multibanco)

2. DENOMINAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

(Indique o nome, por extenso, da Instituição)

3. SIGLA

(Indique a sigla ou nome abreviado da Instituição)

4. MORADA

(Indique a morada da sede)

5. LOCALIDADE

(Indique a localidade da sede)

6. CÓDIGO POSTAL

_____-_____-_____

(Indique o código postal ou códex da sede)

7. ACTIVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL

(Indique o código associado ao N.º de pessoa colectiva acima mencionado. Este campo é de preenchimento obrigatório.)

CAE: _____

(Código de Actividade Económica)

(Descritivo)

8. RESPONSÁVEL TÉCNICO

(Indique o nome da pessoa que será responsável técnico, a contactar em caso de necessidade)

9. CONTACTOS : TELEFONE

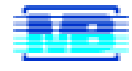
FAX

E-MAIL

(Indique os números e caso exista, os dados de endereço electrónico, que a SIBS poderá utilizar para contactar com o responsável técnico)

_____/_____/_____
(Data)

(Assinatura/Carimbo)



O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

*** CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO NO SERVIÇO ESPECIAL ***

Preencha os elementos solicitados e não exceda os espaços previstos.

1. INDIQUE A NATUREZA DO SERVIÇO QUE PRETENDE

(Descreva sucintamente, o tipo de serviço pretendido)

2. MODO DE COMUNICAÇÃO DOS FICHEIROS DO SERVIÇO

2.1. Já possui solução de transferência de ficheiros com a SIBS e pretende utilizá-la para este serviço. ☐

Indique a designação da entidade de transferência de ficheiros: _____

2.2. Pretende nova solução de transferência de ficheiros..... ☐

2.2.1. Transferência entre a SIBS e um micro computador da empresa..... ☐

(Deve preencher a Ficha de Inscrição do Terminal de Serviços SIBS)

2.2.2. Transferência entre a SIBS e o Host da Empresa..... ☐

(Deve preencher Ficha de Inscrição do Terminal de Serviços SIBS e solicitar à SIBS duas minutas do contrato de aquisição dos direitos de utilização da aplicação MFT97)

3. NOTIFICAÇÃO DO MOVIMENTO

3.1. Pretende receber apenas o Ficheiro com os movimentos efectuados..... ☐

3.2. Pretende receber uma mensagem em Real-Time após cada movimento ☐

(Deve solicitar à SIBS, duas minutas do contrato de aquisição dos direitos de utilização da Aplicação Protocolo Real-Time)

4. TIPO DE COMISSONAMENTO DA INSTITUIÇÃO

4. TIPO DE COMISSIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO
(A preencher pela Entidade Contratante da operação. Seleccionar apenas uma das opções)

4.1. Sem tarifa ☐

4.2. Tarifa com escalões ☐

⇒ preencher o Modelo 3

4.3. Tarifa diferenciada..... ☐

⇒ preencher o Modelo 4 e o(s) Modelo(s) 5 se necessário(s)

5. NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

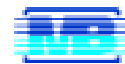
SEU NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA
(Indique o NIB a utilizar para a movimentação financeira das operações)

Data: ____/____/____

(Assinatura/Carimbo da Empresa)

(Assinatura/Carimbo da Entidade Contratante)

**ADESÃO AO SERVIÇO MULTIBANCO
SERVIÇO ESPECIAL**



TIPO DE SERVIÇO * 6 *

* MODELO 3 *

O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

***CONDIÇÕES CONTRATUAIS ***

Estes elementos indicam as condições acordadas entre a Instituição e a Entidade Contratante da operação, para o cálculo das tarifas a aplicar sobre os movimentos efectuados no Serviço Especial.

1. TARIFAÇÃO A APLICAR

(O tarifário indicado será deduzido aos créditos efectuados à Instituição.)

1 a	500	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	(A contagem das operações faz-se englobando todas as operações concretizadas, mesmo que a Empresa tenha mais do que um número de atribuído por Entidade Contratante.)
501 a	2.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	
2.001 a	5.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	
5.001 a	50.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	
50.001 a	100.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	
100.001 a	150.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	
superior a	150.000	_ _ _ _ , _ _	€ Por Operação	

2. TAXA DE IVA

(Indicar a taxa de IVA em vigor para a Empresa)

|_|_|_|, |_|_|%

3. PRÉMIO DE ADESÃO

Prémio de Adesão a aplicar à Entidade:|_|_|_|_|.|_|_|_|_|, |_|_|_| €

(Preenchimento opcional, a cobrança do prémio de adesão é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

4. MENSALIDADE

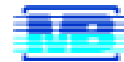
Mensalidade a aplicar à Entidade:|_|_|_|_|.|_|_|_|_|, |_|_|_| €

(Preenchimento opcional, a cobrança da mensalidade é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

Data: ____/____/____

(Assinatura/Carimbo da Empresa)

(Assinatura/Carimbo da Entidade Contratante)



O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

*** CONDIÇÕES CONTRATUAIS***

Estes elementos referem-se às condições acordadas entre a Instituição e a Entidade Representante dos cartões Multibanco para o cálculo de comissões a aplicar sobre as operações executadas com esses cartões.

1. CONDIÇÕES ACORDADAS PARA PAGAMENTOS COM CARTÕES MULTIBANCO

(O tarifário indicado será repercutido nos movimentos efectuados para a empresa.)

1.1. Percentagem sobre a importância da operação ☐

_____|_____|,_____|_____|%

(Ex: 5% = 05,00 ; 0,5% = 00,50)

1.1.1. Percentagem sobre a importância da operação com um valor mínimo e um valor máximo ☐

_____|_____|,_____|_____|%

(Ex: 5% = 05,00 ; 0,5% = 00,50)

Valor Mínimo: | | | | €

Valor Máximo: | | | , | | €

1.2. Tarifa fixa por operação ☐

(A tarifa é aplicada independentemente da importância da operação)

_____ , _____ ∈

2. PRÉMIO DE ADESÃO

Prémio de Adesão a aplicar à Entidade:|_|_|_|_|.|_|_|_|_|_|.€

(Preenchimento opcional, a cobrança do prémio de adesão é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

3. MENSALIDADE

Mensalidade a aplicar à Entidade:|_|_|_|_|.|_|_|_|_|, |_|_|_| €

(Preenchimento opcional, a cobrança da mensalidade é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

Data: ____/____/____

(Assinatura/Carimbo da Empresa)

(Assinatura/Carimbo da Entidade Contratante)

*** MODELO 6 ***

O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

[illegible]

(Indique o número da Instituição no Registo Central de Pessoas Colectivas. A indicação deste número é obrigatória.)

(Indique por extenso, o nome da Instituição)

(Preencher apenas se a Instituição for uma Entidade participante no sistema MB)

1. SOLICITAMOS ACESSO AO SERVIÇO DE TRANSFERÊNCIA DE FICHEIROS: ☐

- 2. TIPO de ACESSO:**

Analógico: ☐

Digital (RDIS / 64K): ☐

- 11

(Por cada Terminal solicitado, será matriculado um Pinpad)

- 11

(Em cada parametrização serão fornecidos cartões de operador com os respectivos Códigos Secretos em envelope inviolável)

- 5. IDENTIFICAÇÃO do(s) TERMINAL(ais):**

(Preencher apenas para os casos de alteração. Se for um novo pedido, o seu preenchimento será efectuado pela SIBS)

Terminal:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Terminal:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Terminal:

--	--	--	--	--	--	--	--

____/____/____
(Data)

(Assinatura/Carimbo)