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

**Selecione a opção que pretende:**

1. Novo serviço: **⇒** preencher os quadros 1, 2, 3 e 4

2. Alteração do serviço:

2.1. Modelo operativo: **⇒** preencher os quadros 1, 2 e 3

2.2. Condições contratuais: **⇒** preencher quadros 1, 2 e 4

|  |  |
| --- | --- |
| Ação  (I,A,E) | 1. **Identificação do Banco de Apoio (*Acquirer*) do Serviço** |
|  | **Código de Banco ou *Acquirer* e designação** |   |   |   |   | - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | (Indique o código e a designação ou sigla da Entidade contratante) |
|  | **Responsável** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | (Indique o nome da pessoa que será o responsável da Entidade contratante, a contactar em caso de necessidade) |
|  | **Contactos** **E-mail** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Telefone** |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **Fax** |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ação  (I,A,E) | 1. **Identificação do Comerciante** |
|  | **Número de Identificação Fiscal** |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Nome** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Morada** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Localidade** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Cód. Postal** |   |   |   |   | - |   |   |   | |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **CAE (Código e descritivo de Atividade Económica)** |   |   |   |   |   |   | - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Responsável** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | (Indique o nome da pessoa que será o responsável técnico a contactar em caso de necessidade) |
|  | **Contactos** **E-mail** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |
|  | **Telefone** |   |   |   |   |   |   |   |   |   | F**ax** |   |   |   |   |   |   |   |   |   | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ação[[1]](#footnote-1)  (I,A,E) | 1. **Caracterização da Entidade no Serviço MB SPOT Pagamento de Serviço** |
| A SIBS FPS atribuirá um número de entidade no serviço MB SPOT "Pagamento de Serviços". Preencha os elementos solicitados. Após inserção destes no Sistema, será devolvido um documento à Empresa com o número de identificação da empresa e da entidade para o serviço (exceto nos casos de pedido de alteração de caracterização de entidade já existente). |
|  | 1. **Indique o pretendido** 2. **Matrícula de nova entidade…………………………………………………………………………………………….** 3. **Alteração da caracterização de entidade já existente………………………………...…………………………..**   (Neste caso, preencha apenas os pontos a alterar)  **N.º da entidade de Pagamento de Serviços a alterar**  |   |   |   |   |   |  (Caso a alteração ocorra no ponto “Validação do Pagamento”, a mesma poderá originar alteração do código de entidade e necessidade de repetição do processo de certificação com a SIBS) |
|  | 1. **N.º Sequencial de Inscrição…………………………**|   |   |   (Preenchimento obrigatório sempre que solicitar a matrícula de mais do que uma Entidade) |
|  | 1. **Natureza do Pagamento**   Indique se a Entidade se destina ao p agamento de saldo de cartão de crédito: **Sim**  **Não** |
|  | 1. **Modo de Comunicação dos Ficheiros** 2. **Já possui acesso para transferência de ficheiros com a SIBS** e pretende utilizá-lo para este serviço**….........**   **Designação da entidade** de transferência de ficheiros existente, a utilizar:   1. **Pretende novo acesso à aplicação de transferência de ficheiros entre a SIBS e a Empresa………………..** 2. **Envio/receção de ficheiros será efetuado por outra Empresa………………………………………………...…..**   **Identificação da Empresa:** |
|  | 1. **Validação do Pagamento**   (Indique o tipo de validação que o Sistema MULTIBANCO deverá fazer na operação Pagamento de Serviços)   1. **Por Cheque Dígito………………………………………………………………………………………………………….** 2. **Por Cheque Dígito e Gestão de Datas Limite por Tranches………………………………………………………..** 3. **Por Ficheiro de Clientes…………………………………………………………………………………………………..** 4. **Por Montante Máximo Diário - Ficheiro de Clientes…………………………………………………………………** |
|  | 1. **Validação da Operação** 2. **Sem validação de pagamentos duplicados…………………………………..……………………………………….** 3. **Com validação de pagamentos duplicados……………………………………………………………………......…**   **Nº de dias para validação de pagamentos duplicados:** |   |   |   |  (Valida se o pagamento já foi feito nos ***n*** dias anteriores e não permite que o mesmo seja repetido nesse período de tempo) |
|  | 1. **Notificação do Pagamento** 2. **Pretende receber uma mensagem em *Real-Time* após cada pagamento (e um ficheiro por dia)…………...** 3. **Pretende receber uma mensagem em *Real-Time* após cada pagamento (e três ficheiros por dia)…………** 4. **Pretende receber apenas um Ficheiro por dia com os pagamentos efetuados………………………………...** 5. **Pretende receber três Ficheiros por dia com os pagamentos efetuados………………………………………..** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ação  (I,A,E) | 1. **Condições Contratuais - Tarifário a aplicar (obrigatório)**   Dados no Sistema MULTIBANCO da SIBS FPS | Ação  (I,A,E) |  |
|  | **IBAN** |  |  |
|  | PT50 |   |   |   |   | |   |   |   |   | |   |   |   |   | |   |   |   |   | |   |   |   |   | |   | |  |  |
|  | (Indique o número de identificação bancária a utilizar para o crédito dos movimentos) |  |  |
|  | **Comerciante n.º** |   |   |   |   |   |   |   |   | |  | **Código de Entidade:** |
|  |  |  | |   |   |   |   |   | |
|  |  |  | (Serviço Adesões e Carregamentos) |
|  | **Estabelecimento n.º** |   |   |   |   | |  |  |
|  | **Código Tarifa** |   |   |   | |  |  |
|  | (A preencher pelo Banco de Apoio/*Acquirer* do Serviço) |  | (A preencher pelo processador SIBS FPS) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Assinatura/Carimbo da Empresa) | (Assinatura/Carimbo do Banco de Apoio/*Acquirer*) |

**Data:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Guia de preenchimento do Formulário |
| A Empresa interessada no serviço **MB SPOT Pagamento de Serviços** na Rede MULTIBANCO, deve solicitar a sua adesão junto de uma Instituição que seja Aceitante MB SPOT licenciado (Instituição Contratante).  O Formulário de Adesão ao serviço MB SPOT Pagamento de Serviços deve ser preenchido pela Empresa e verificado e validado pela Instituição Contratante, que o deverá enviar à SIBS FPS, em formato digital, devidamente preenchido e assinado, para inserção dos elementos da Empresa no sistema central da SIBS FPS. |
| **QUADRO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO BANCO DE APOIO / ACQUIRER DO SERVIÇO**   * Os elementos solicitados no Quadro 1 destinam-se à introdução/validação/atualização dos dados do Banco de Apoio/ *Acquirer* do serviço no Sistema MULTIBANCO, bem como o número de identificação bancária (IBAN) da Empresa, a utilizar para crédito dos movimentos apurados. * O não preenchimento ou preenchimento incorreto deste Quadro (Banco de Apoio/*Acquirer* e IBAN), devido à sua importância, origina a devolução do processo à Instituição Contratante. |
| **QUADRO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO COMERCIANTE (Dados da Empresa)**   * Os elementos solicitados neste Quadro destinam-se à introdução/validação/atualização dos dados da Empresa no Sistema MULTIBANCO; * O não preenchimento ou preenchimento incorreto deste Quadro (Banco de Apoio/*Acquirer* e IBAN), devido à sua importância, origina a devolução do processo à Instituição Contratante. |
| **QUADRO 3 – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE NO SERVIÇO MBSPOT PAGAMENTO DE SERVIÇOS**  **3.1 Objetivo do questionário**  Na alínea 1 deve ser indicado se quer matricular uma nova Entidade ou alterar a caracterização de uma Entidade já existente no sistema. Escolhendo esta última opção, é obrigatória a informação do número de Entidade e, nos restantes pontos do formulário, só se devem preencher aqueles para os quais se pretende alterar a caracterização existente.  **3.2 Número sequencial de inscrição**  Este ponto deve ser obrigatoriamente preenchido quando a Empresa solicite, simultaneamente, mais do que um código de Entidade.  **3.3 Natureza do pagamento**  Tem por objetivo informar as Entidades de suporte à liquidação de saldos de cartões de crédito. Os cartões que, no Sistema MULTIBANCO, estiverem identificados como autorizados a realizar, de forma condicional, Pagamentos de Serviços, não podem efetuar pagamentos para as Entidades que se destinam ao Pagamento de Saldo de cartão de crédito.  **3.4 Modo de comunicação dos Ficheiros**  Serve para indicar qual a forma de transmissão eletrónica dos dados entre a Empresa e a SIBS.  **3.5 Validação do pagamento**  Destina-se a escolher a opção de validação que melhor se adequa ao tipo de cobrança pretendido pela Empresa. **Deverá ser consultado o Manual do Serviço** para esclarecimento das diversas funcionalidades (Capítulo relativo à Validação de Pagamentos)  **3.6 Validação da operação**  Destina-se a escolher a opção mais adequada ao funcionamento de cobrança pretendida pela Empresa, em concreto, se pretende evitar os pagamentos duplicados na Rede MULTIBANCO de uma mesma Referência.  **3.7 Notificação do pagamento**  Tem por objetivo a escolha do tipo de controlo de pagamentos que melhor se adequa ao funcionamento de cobrança pretendida pela Empresa. |
| **QUADRO 4 – CONDIÇÕES CONTRATUAIS E CÓDIGO DE ENTIDADE**   * O Tarifário a Aplicar deve ser preenchido **com os dados obtidos através do Portal de Serviços da SIBS**. Tem como objetivo indicar qual a tarifa, a débito, a posicionar para cada transação concluída com sucesso. * O Código de Entidade é preenchido pelo processador SIBS FPS, no âmbito dos seus processos internos. |

1. Cada ‘Ação’ deve ficar assinalada com “A”, “I” ou “E”:

   A – Se regista uma (a)lteração de um elemento;

   I – Um novo elemento deve ser (i)nserido;

   E – O elemento de informação deve ser (e)liminado. [↑](#footnote-ref-1)