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

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)

**IBAN** PT50 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|

(Indique o número de identificação bancária a utilizar para o crédito dos movimentos)

**Responsável** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

**Contactos** ***E-mail*** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Telefone** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Fax** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

1. **Identificação do Comerciante**

**Número de Matrícula e de Identificação Fiscal** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Nome** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Morada**... |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Localidade** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Código Postal** ....|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**-**|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Código e descritivo de atividade económica (CAE)**... ..|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

**Contactos** ***E-mail*** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Telefone** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Fax** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

1. **Caracterização da Entidade no Serviço MB SPOT Pagamento de Serviços**

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 pagamento 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**
5. **Validação da Operação**
6. **Sem validação de pagamentos duplicados**
7. **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**

**4. Condições Contratuais**

**Tarifário a aplicar**

*(obrigatório)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados no Sistema MULTIBANCO da SIBS FPS:**  Comerciante n.º |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Estabelecimento n.º |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Código Tarifa |\_\_|\_\_|\_\_| | **Código de Entidade** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  (*Serviço Adesões e Carregamentos*) |
| *(****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.

**PONTO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO BANCO DE APOIO/ ACQUIRER DO SERVIÇO**

* Os elementos solicitados no Ponto 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 Ponto (Número de Matrícula e de Identificação Fiscal), devido à sua importância, origina a devolução do processo à Instituição Contratante.

**PONTO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO COMERCIANTE (Dados da Empresa)**

* Os elementos solicitados neste Ponto destinam-se à introdução/validação/atualização dos dados da Empresa no Sistema MULTIBANCO;
* O não preenchimento ou preenchimento incorreto deste Ponto (Número de Matrícula e de Identificação Fiscal), devido à sua importância, origina a devolução do processo à Instituição Contratante.

**PONTO 3 – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE NO SERVIÇO MBSPOT PAGAMENTO DE SERVIÇOS**

**(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.

**(2) Número sequencial de inscrição**

* + - Este ponto deve ser obrigatoriamente preenchido quando a Empresa solicite, simultaneamente, mais do que um código de Entidade.

**(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.

**(4) Modo de comunicação dos Ficheiros**

* + - Serve para indicar qual a forma de transmissão eletrónica dos dados entre a Empresa e a SIBS.

**(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.

**(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.

**(7) Notificação do pagamento**

* + - Tem por objetivo a escolha da opção de controlo de pagamentos que melhor se adequa ao funcionamento de cobrança pretendida pela Empresa.

**PONTO 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.