Teilnahmevereinbarung

zum beleglosen Datenaustausch unter Einschaltung von Service-Rechenzentren per Datenfernübertragung (DFÜ)

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG (nachfolgend „Bank" genannt)

Kontobezeichnung

☐ Firma ☐ Frau ☐ Herr ☐ Keine Anrede

Name/n/Geschäftsbezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Kontoeinbindung

Die Teilnahmevereinbarung gilt für das Konto/die Konten

IBAN
DE

IBAN
DE

IBAN
DE

Teilnahmevereinbarung

Ich möchte/Wir möchten am beleglosen Datenaustausch unter Einschaltung von Service-Rechenzentren per DFÜ teilnehmen.

Für die Teilnahme am Verfahren wird vorausgesetzt, dass eine entsprechende Vereinbarung zwischen dem Service-Rechenzentrum und der Bank getroffen wurde.

Ich werde/Wir werden Daten einliefern:

☐ beleglose Sammelaufträge mit Überweisungen

☐ beleglose Sammelaufträge mit Lastschriften
Für die Einreichung von Sammelaufträgen mit **Lastschriften** ist eine gesonderte Vereinbarung mit der Bank erforderlich.

Autorisierungsverfahren

Wir autorisieren meine/unsere über das SRZ eingereichte Aufträge wie folgt:

☐ per verteilter elektronischer Unterschrift (VEU) mit EBICS über meine/unsere

☐ vorhandene EBICS Kunden-ID

☐ noch zu beantragende EBICS Kunden-ID

☐ beantragte EBICS Kunden-ID lt. beigefügtem Auftrag

☐ per Sammelauftragfreigabe mit Telefax (Zielrufnummer: 089 5169-4636)

Hinweis:
Mit der Autorisierung (VEU oder Sammelauftragfreigabe) erteilt der Kunde der Bank den Auftrag, die in den Dateien enthaltenen Überweisungen und Lastschrifteinzugsaufträge auszuführen. Die Bank ist berechtigt, den Auftrag gemäß seinem vom Service-Rechenzentrum gelieferten und vom Kunden autorisierten Inhalt zu bearbeiten. Der Kunde sollte deshalb im eigenen Interesse folgende Kontrollmaßnahmen durchführen:
– die Angaben in der Abstimmliste und im Sammelauftrag bzw. die im Rahmen der elektronischen Autorisierung ausgewiesenen Angaben vor der Autorisierung auf ihre Richtigkeit prüfen
– die Übereinstimmung der Zahlungsvorgänge, die angegebenen Kontrollsummen, die Referenznummer und das Dateierstellungsdatum und ggf. den Hash-Wert (soweit angegeben) im Sammelauftrag mit den Angaben in der Abstimmliste zu prüfen.

Änderungen des Auftrags sind nicht möglich.

☒ Ich möchte/Wir möchten an der beleglosen Datenauslieferung teilnehmen.

Ich willige/Wir willigen ein, dass Kontoauszugsinformationen an das nebenstehend benannte Service-Rechenzentrum weitergeleitet werden. Meine Zustimmung kann ich jederzeit gegenüber der Bank widerrufen.

Aufträge, deren Autorisierung außerhalb dieses Verfahrens geregelt sind.
Für einen Auftrag, der auf den Lastschrifteinzug von Umsätzen gerichtet ist, die an einer Verkaufsstelle mit Hilfe einer Zahlungskarte generiert wurden, ist eine Autorisierung durch das Service-Rechenzentrum, das eine Zulassung als Netzbetreiber haben muss, ausreichend. Ich/Wir akzeptiere/n nachfolgend aufgeführte Kartenzahlungen, für die ich/wir die Bank beauftrage/n, über die zwischen Bank und dem Service-Rechenzentrum abgestimmten Auftragsarten Aufträge anzunehmen und zu verarbeiten:

☐ Einzüge aus garantierten Kartenzahlungen (SCC)

☐ Einzüge aus nicht garantierten Kartenzahlungen (ELV)
(**Hinweis:** *Für ELV-Einzüge ist eine ergänzende Vereinbarung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften erforderlich.)*

Terminal-ID (falls bekannt)

Gläubiger-Identifikationsnummer

Wir werden die Lastschriften mit folgender Gläubiger-Identifikationsnummer einziehen:

Gläubiger-Identifikationsnummer

noch Gläubiger-Identifikationsnummer*

* Die zweite Zeile benötigen Sie nur für eine Gläubiger-Identifikationsnummer, die nicht in Deutschland (per Anfrage im Internet bei der Bundesbank) vergeben wurde und mehr als 18 Zeichen hat.

Name und Anschrift des Service-Rechenzentrums

Name/n/Geschäftsbezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Ansprechpartner/in des Service-Rechenzentrums

☐ Frau ☐ Herr

Vorname, Name

E-Mail-Adresse

Telefon Vorwahl | Rufnummer

Telefax Vorwahl | Rufnummer

Besondere Bedingungen

Es gelten die Besonderen Bedingungen Postbank
– beleglosser Datenaustausch unter Einschaltung von Service-Rechenzentren mit ausschließlicher Autorisierung durch Sammelauftrag
– Datenfernübertragung

Datum | Ort

Unterschriften

1. Kontoinhaber(in) bzw. 1. Vertretungsberechtigte(r)

X

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben

2. Kontoinhaber(in) bzw. 2. Vertretungsberechtigte(r)

X

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben