Centre Monétique Interbancaire
مركز النقديات
S.A. AU CAPITAL DE 98.200.000 DH - Siège Social : 8, ANGLE AVENUE MOULAY RACHID ET RUE BAB EL MANSOUR 20050 CASABLANCA
TEL. : 022 94 23 73 73 (L.G.) - FAX : 022 94 24 00 - R.C. : 107713 - I.F. : 1032578 - PATENTE : 35607251

Adhésion au Système de Paiement par Carte
Conditions Particulières

N° commerçant | N° point de vente | MCC

☐ Création
☐ Avenant

COMMERÇANT

Nom ou raison sociale du commerçant

Secteur d'Activité | Acronyme

Adresse du point de vente

Ville | Code postal

Registre de commerce | Patente | Quartier

POINT DE VENTE

Adresse d'envoi du relevé (si différente)

Ville | Code postal

Nom du représentant légal

Fonction | CIN

Téléphone | Fax | GSM

E-mail | Acronyme

LISTE DES COMPTES DE DOMICILIATION

	C.Banque	C.Ville	Numéro de compte	Clé RIB	Devise	(1)
1						
2						
3						
4						

Compte à activer à la création ☐

Répartition du chiffre d'affaire en % : 1 | 2 | 3 | 4

(1) C : Création, A : Annulation

SYSTEMES ACCEPTES ET CONDITIONS

VISA | MasterCard | cmi | JCB | Diners Club International

Plafond FAR [0] (Autorisation au 1er DH)

Frais de location TPE ____ DH / TPE / mois (TTC)

Taux de commission Visa/Mastercard/JCB (HT) ____

Taux de commission Diners (HT) ____

EQUIPEMENTS

Nombre de FAR ☐ | Nombre de TPE ☐ | Grappe* ☐ | Autonome ☐

* une grappe est un ensemble de TPE(s) reliés à un serveur chez un même commerçant.

Je soussigné, adhère par le présent contrat au Système de Paiement par Carte, proposé par le Centre Monétique Interbancaire, aux conditions particulières indiquées ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions générales du Système de Paiement par Cartes figurant au verso de ce contrat et déclare les accepter sans réserve.

Fait à ____, le ____

Signature de l'adhérent précédée de la mention " lu et approuvé"

Date et Signature Autorisée
du Centre Monétique Interbancaire