



Antrag: Zugang zum EVO Payments Kundenportal BIS

Empfohlen für alle E-Commerce-Händler und Terminal-Händler mit hohem Kreditkartenvolumen. Girocard-Zahlungen werden nicht angezeigt.

Firmenname

Kundennummer / Terminal-ID

Bitte nach dem Ausfüllen unterschrieben zurück an support.EMEA@EVOpayments.com oder per Fax an **+49 221 99577-8777** oder per Post an **EVO Payments International GmbH, Abteilung Client Service, Elsa-Brändström-Str. 10-12, 50668 Köln.**

Das EVO Payments Kundenportal BIS (Business Information System) liefert Informationen zu Ihren Transaktionen. Darüber hinaus enthält es Informationen, die Ihnen einen detaillierten Überblick über Ihre Transaktionen, Konto- und Saldenstände bieten:

- > **Chargeback:** Der Ansprechpartner wird per E-Mail über neue Retrieval Requests (Beleganforderungen) / Chargebacks (Kreditkarten-Rückbelastungen) informiert. Er kann entsprechende Widersprüche vornehmen bzw. Antworten erteilen und wird über Veränderungen der Bearbeitungsstatus informiert.
- > **Document Center:** Der Ansprechpartner hat Online-Zugriff auf die Kreditkarten-Abrechnungsdokumente und -rechnungen. Er wird per E-Mail informiert, sobald EVO Payments diese Dokumente erstellt hat.
- > **Risk-Reports:** Der Ansprechpartner erhält Zugriff auf das Chargeback- und Fraud- (Betrugs)-Monitoring. Zusätzlich wird der Ansprechpartner über Risikothemen informiert.
- > **Standard-Reports:** Je nach beauftragten Services werden dem Händler Standard-Reports zur Verfügung gestellt. Welche Reports dies im Einzelnen sind, variiert je nach den beauftragten Produkten.

Bitte füllen Sie den Antrag maschinell oder in gut lesbarer Druckschrift aus. Bitte kreuzen Sie für jede Person die individuell gewünschten Zugriffsrechte an. Soll für mehr als zwei Personen eine Zugriffsberechtigung eingerichtet werden, bitte dieses Antragsformular kopieren und entsprechend ausfüllen.

Nutzungsberechtigte Person 1

Herr* Frau* _____
Vor- und Nachname*

Telefon* Mobiltelefon

Telefax E-Mail*

abweichender Firmenname:

Zugriff auf:

- Chargeback
- Document Center
- Risk-Reports
- Standard-Reports (BIS)

Firmenname und -anschrift

Nutzungsberechtigte Person 2

Herr* Frau* _____
Vor- und Nachname*

Telefon* Mobiltelefon

Telefax E-Mail*

abweichender Firmenname:

Zugriff auf:

- Chargeback
- Document Center
- Risk-Reports
- Standard-Reports (BIS)

Firmenname und -anschrift

* Pflichtfelder

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift



Ansprechpartner

Firmenname

Kundennummer / Terminal-ID

Bitte nach dem Ausfüllen unterschrieben zurück an support.EMEA@EVOpayments.com oder per Fax an **+49 221 99577-8777** oder per Post an **EVO Payments International GmbH, Abteilung Client Service, Elsa-Brändström-Str. 10-12, 50668 Köln.**

Für die Kontaktaufnahme oder die Kommunikation zu den unterschiedlichen Themen geben Sie bitte die entsprechenden Verantwortlichen in Ihrem Unternehmen an.

- > **Hauptkontakt:** Der Hauptkontakt ist erster Ansprechpartner. Es kann nur ein Hauptkontakt angegeben werden.
- > **Allgemeine Informationen:** Empfänger für die Kommunikation von allen allgemeinen Informationen.
- > **Downinfo:** Geplante Wartungsfenster und Systemstörungen werden an diesen Ansprechpartner gemeldet.
- > **PCI:** Ansprechpartner für Anfragen zum Payment Card Industry Data Security Standard (abgekürzt mit PCI bzw. PCI-DSS). PCI ist ein Regelwerk der Kreditkartenorganisationen, das sich auf die Datensicherheit bei der Abwicklung von Kreditkarten-Transaktionen bezieht. Hier sind regelmäßig Nachweise zur Einhaltung der Regeln zu erbringen.
- > **Technische Fragen:** Ansprechpartner für technische und prozesstechnische Themen.
- > **Vertrag:** Ansprechpartner zur Klärung von Vertragsthemen.

Bitte füllen Sie den Antrag maschinell oder in gut lesbarer Druckschrift aus. Bitte kreuzen Sie für jede Person die individuell gewünschte Zuständigkeiten an. Soll für mehr als zwei Personen eine Zuständigkeiten angegeben werden, bitte dieses Antragsformular kopieren und entsprechend ausfüllen.

Ansprechpartner 1

Herr* Frau* _____
Vor- und Nachname*

Telefon*

Telefax

Mobiltelefon

E-Mail*

abweichender Firmenname:

Ansprechpartner für:

- Hauptkontakt (nur 1 x)
- Allgemeine Informationen
- Downinfo
- PCI
- Technische Fragen
- Vertrag

Firmenname und -anschrift

Ansprechpartner 2

Herr* Frau* _____
Vor- und Nachname*

Telefon*

Telefax

Mobiltelefon

E-Mail*

abweichender Firmenname:

Ansprechpartner für:

- Allgemeine Informationen
- Downinfo
- PCI
- Technische Fragen
- Vertrag

Firmenname und -anschrift

* Pflichtfelder

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift