



# Antrag: Zugang zum EVO Kundenportal BIS

Firmenname

Kundennummer / Terminal-ID

Bitte nach dem Ausfüllen unterschrieben zurück an [support.EMEA@EVOpayments.com](mailto: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 Kundenportal BIS (Business Information System) liefert Informationen zu Kreditkarten-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 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](mailto: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\*                                      Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefax    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\*                                      Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefax    E-Mail\*

abweichender Firmenname:

### Ansprechpartner für:

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

Firmenname und -anschrift

\* Pflichtfelder

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift