



DOMANDA DI AMMISSIONE



Spett. le Consorzio BANCOMAT
alla c.a. del Presidente

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSORZIO BANCOMAT

Dati del Richiedente

Denominazione sociale

Attività svolta

Codice ABI

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede legale

Città

Provincia

Nazionalità

Telefono

Fax

Indirizzo e-mail

Dati del Legale Rappresentante

Nome Cognome

Data di nascita

Residenza

Città

Provincia

Codice Fiscale

Documento n.

Nel richiedere le licenze d'uso dei Marchi BANCOMAT e PagoBANCOMAT, si rimettono in allegato:

1. copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità competente, comprovante l'idoneità ad operare, sulla base delle leggi nazionali e delle regole europee, nell'area dei servizi di pagamento in Italia e nel territorio dell'Unione Europea;
2. dichiarazione contenente le indicazioni utili alla determinazione del corrispettivo per l'utilizzo dei Marchi BANCOMAT e PagoBANCOMAT, come previsto dal Regolamento Generale di Ammissione.

Si dichiara altresì:

- a) di essere a conoscenza e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni dello Statuto, dei Regolamenti d'uso dei Marchi BANCOMAT e PagoBANCOMAT, nonché della normativa, anche tecnica, che disciplina le funzioni ed i servizi del Consorzio;
- b) di accettare nella loro integrità le deliberazioni già adottate dagli Organi del Consorzio;
- c) di impegnarsi a corrispondere al Consorzio un corrispettivo per l'utilizzo dei Marchi BANCOMAT e PagoBANCOMAT, nella misura e secondo i criteri indicati nel Regolamento Generale di Ammissione.

Lì, _____

Firma del Legale Rappresentante

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER LA DETERMINAZIONE DEL CORRISPETTIVO PER
L'UTILIZZO DEI MARCHI BANCOMAT E PAGOBANCOMAT**

Dati del Richiedente
Denominazione sociale
Attività svolta
Codice ABI

Barrare e compilare le caselle di pertinenza:

<input type="checkbox"/>	ISSUING E ACQUIRING BANCOMAT
N. carte BANCOMAT circolanti al termine del primo triennio _____	
N. terminali ATM installati al termine del primo triennio _____	

<input type="checkbox"/>	ISSUING E ACQUIRING PAGOBANCOMAT
N. carte PagoBANCOMAT circolanti al termine del primo triennio _____	
N. terminali POS installati al termine del primo triennio _____	

Firma del Legale Rappresentante
