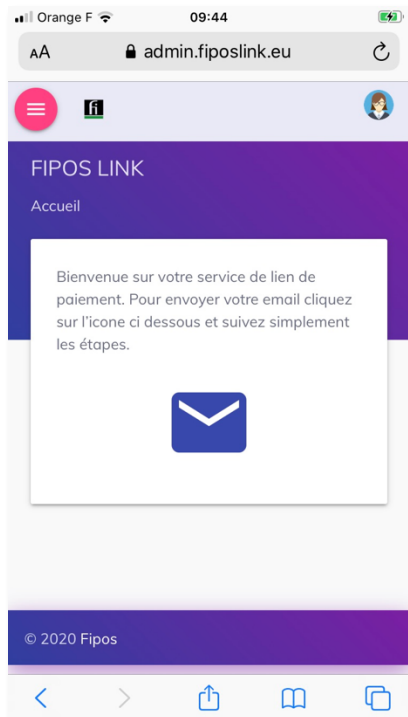


Créez un lien de paiement :

- Pour sécuriser un paiement avant livraison
- Pour faire du recouvrement de facture et augmenter votre trésorerie
- COVID 19 --- pour limiter vos contacts physiques avec vos clients



SIMPLE

Aucune intégration technique ! Rien à installer !
Tout se passe sur votre navigateur de votre smartphone ou PC.

1. Allez sur le site FIPOS LINK
2. Connectez-vous
3. Créez ou sélectionnez un client
4. Renseignez un montant et une référence
5. Envoyez l'e-mail

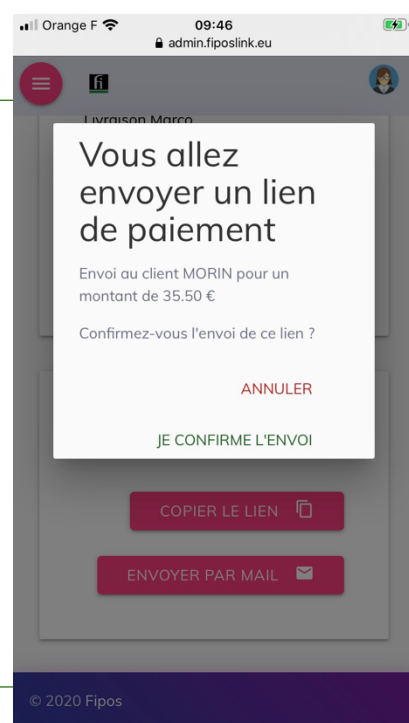
Vous êtes alerté dès que le client a payé.

RAPIDE

- + Prise en main de l'outil en 5 minutes
- + Envoi d'un e mail < 1 minute

SÉCURISÉ

- + Assurer le paiement avant de livrer,
- + Alertes et suivi en temps réel des transactions,
- + Paiement avec Garantie 3D Secure,
- + Possibilité de rembourser totalement ou partiellement.



FIPOS LINK - TARIFS 2020

Mise en Service : 55,00 €

(une fois par SIREN)

Paramétrage du compte

Personnalisation page de paiement et email

Abonnement Mensuel : 19,90 €

Emails illimités

Nombre d'utilisateurs illimité

Nombre de clients illimité

Support

Coût par transaction: 0,99 % + 0,18 €

3 ÉTAPES

ÉTAPE 1	1. Complétez le formulaire d'inscription (page suivante) 2. Fournissez TOUS les documents listés en page 5 3. Envoyer le tout par email : hello@fipos.eu	
ÉTAPE 2	1. FiPOS vérifie tous les éléments 2. FiPOS peut demander d'autres informations pendant cette étape 3. à l'issue de cette étape vous recevrez le contrat d'utilisation du service	Délai de 48h à 5 jours ouvrés
ÉTAPE 3	1. Paramétrage de votre compte 2. Envoi de vos identifiants de connexion 3. Prise en main de l'outil	24h

Nota : SI VOUS ÊTES DÉJÀ CLIENT FIPOS, merci de ne renseigner que le nom de votre entreprise et la page 4 du formulaire.

FORMULAIRE D'ADHÉSION - FIPOS LINK

DÉTAILS DE LA SOCIÉTÉ	
Dénomination Sociale	Détails de la société demandant un contrat commerçant
Nom de l'enseigne (si différent)	
Numéro de l'Entreprise (SIREN)	
Adresse d'Enregistrement:	
Code Postal / Ville	
Numéro de Téléphone de l'Entreprise:	
N° de TVA Intracommunautaire	
Email de l'Entreprise:	
INFORMATIONS SUR L'ACTIONNARIAT DE L'ENTREPRISE	Veuillez fournir les détails de l'Actionnariat/ La Direction / CEO. Si la société est détenue par une société mère, les actionnariats de la société mère seront aussi exigés.
Nom Prénom :	
Fonction (Gérant, président...):	
Adresse personnelle	
Code Postal / Ville	
Pays:	
Numéro de Téléphone:	
Numéro de Passeport/CNI :	
Adresse Email:	
ACTIVITÉ DE LA SOCIÉTÉ	
Veuillez fournir une description détaillée des produits et / ou services que vous proposez:	
☐ En cochant la case ci-contre, vous affirmez que votre commerce et tous ses affiliés sont conformes avec toutes réglementation et lois nationales et internationales, et que vous avez obtenu tous permis nécessaires de la part des organismes respectifs.	

Veillez fournir les informations suivantes :

Site Internet/Page Facebook (si existante):	
Descripteur (c'est le nom qui apparaîtra sur le ticket commerçant) 15 caractères max :	

TRAITEMENT LIEN DE PAIEMENT

Est-ce que le produit ou le service a déjà été livré ou rendu avant l'envoi du lien de paiement ?	OUI	NON
ET/OU Est ce que la livraison du produit / service est effectuée après le paiement CB ?	OUI	NON
Si la livraison a lieu après le paiement, merci de nous indiquer le délai entre le paiement et la livraison en %	< 1 semaine	
	1 - 2 semaines	
	2 - 4 semaines	
	> 4 semaines	
Est-ce que vous offrez des services ayant une durée supérieure à 6 mois ?	OUI	NON
Veillez préciser votre politique de retour (en jours ouvrés)		

VOLUME FINANCIER PRÉVISIONNEL avec le service FiPOS LINK

Volume prévu / mois en € TTC		Ticket moyen en € TTC	
Nombre de transaction par mois		Montant maximum d'un transaction TTC	

DOCUMENTS NÉCESSAIRES POUR L'ADHÉSION

Veuillez fournir les documents suivants :

- Extrait KBIS, SIREN ou équivalent légal de moins de 3 mois
- Statuts de la société
- Pièce d'identité ou copie du passeport en couleur, pour tous les associés* ou toutes les personnes ayant un pouvoir de signature
(Un associé est une personne physique ou une personne morale possédant, directement ou indirectement, 25% ou plus, du capital ou des droits de vote, ou, à défaut, la personne exerçant un contrôle sur les organes de direction ou de gestion au sein des sociétés et des organismes de placement collectifs.).
- Justificatif de domicile de la Société (ex. contrat de bail, facture d'électricité... – moins de 3 mois)
- Justificatif de domicile pour tous les associées (ex, facture d'électricité ou d'eau récente – moins de 3 mois)
- RIB Relevé d'Identité Bancaire sur lequel seront versés les encaissements
- **Copie de licence** (le case échéant*)
**Veuillez noter que certaines activités commerciales sont régulées et nécessitent une licence (ex. vente d'alcool, pharmacie, services financiers, casino etc.)*
- Preuve d'inventaire (ex. factures, photos de la marchandise/ Extrait d'accords approvisionnement *(Lorsque nous ne pouvons pas vérifier les activités commerciales de la société – par exemple, si la société n'a pas de présence en ligne).*

En soumettant et signant la présente demande vous acceptez et reconnaissez que :

- a) Vous faites une demande d'ouverture de contrat commerçant pour encaisser des transactions par carte.
- b) Vous êtes autorisé à soumettre cette application et toutes les informations associées.
- c) FiPOS peut, à son entière discrétion et pour quelque raison que ce soit, approuver ou rejeter votre demande. Si votre demande est approuvée vous devrez signer un contrat pour la fourniture des services et les informations reçues de cette demande d'ouverture en feront partie.
- d) Toutes informations fournies dans le cadre de cette demande d'ouverture de contrat commerçant (si dans cette application ou par d'autres moyens) sont correctes.
- e) Vous devrez notifier à FiPOS s'il y a un changement des informations fournies (ex : nouvelle adresse, changement de gérant, etc...)

Titre: _____ Signature (signez ici): _____

Nom: _____

Date: _____