



## Dynamic Currency Conversion (DCC)

### Conferma per Visa Europe e Mastercard International

**PARTNER  
CONTRATTUALE**

Ditta \_\_\_\_\_ N° di partner contrattuale \_\_\_\_\_  
CAP/luogo \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_  
Pers. di riferimento  Sig.  Sig.ra Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Funzione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Numero collaboratori al POS \_\_\_\_\_

**DISPOSIZIONI DCC**

Il partner contrattuale conferma di aver preso atto e di aver compreso le «Disposizioni supplementari per Dynamic Currency Conversion DCC» riportate nelle «Condizioni generali per il pagamento senza contanti».

In particolare, il partner contrattuale si impegna a

1. chiedere a tutti i titolari di carte estere se desiderano pagare nella valuta della loro carta prima di eseguire la transazione DCC.
2. garantire ai titolari di carta la possibilità di pagare nella valuta valida presso la sede del partner contrattuale.
3. posizionare in modo ben visibile tutte le informazioni su DCC destinate ai titolari di carta.
4. informare, su richiesta, il titolare di carta in merito al servizio DCC e ai suoi diritti.
5. informare i propri collaboratori sulle regole specifiche valide per DCC e garantirne la relativa attuazione.

Il partner contrattuale riconosce che la mancata osservanza delle disposizioni specifiche in vigore per DCC può comportare la disdetta con effetto immediato del modulo contrattuale rispettivamente del accordo supplementare «Dynamic Currency Conversion (DCC)».

Si avvalga di DCC Training per la formazione dei suoi collaboratori.  
Il programma audiovisivo presenta in 10 minuti un riepilogo di tutte le principali informazioni su DCC. La invitiamo ad inoltrare il seguente link ai collaboratori della sua azienda che devono ricevere le informazioni su DCC.

**[www.six-payment-services.com/dcc-training](http://www.six-payment-services.com/dcc-training)**

Utilizzi DCC Training anche per rinfrescare le conoscenze sui contenuti didattici.

**Estensione ai punti di accettazione DCC come da lista delle filiali allegata**

Il partner contrattuale conferma di impegnare le filiali menzionate nella lista al rispetto di tutte le condizioni specifiche del servizio DCC e di accertare l'attuazione di queste ultime presso tutti i punti di accettazione DCC.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del legale rappresentante/titolare\* \_\_\_\_\_

\* Nome/i e cognome/i  
in stampatello: \_\_\_\_\_

VP-Nr. \_\_\_\_\_ Partner ID \_\_\_\_\_ Trainer ID \_\_\_\_\_