



Dynamic Currency Conversion (DCC)

Bestätigung für Visa Europe und Mastercard International

VERTRAGS-
PARTNER

Firma _____ Vertragspartner-Nr. _____

PLZ / Ort _____ Land _____

Kontaktperson Herr Frau Vorname _____ Name _____

Funktion _____ E-Mail _____

Anzahl Mitarbeitende am POS _____

DCC-BESTIMMUNGEN

Der Vertragspartner bestätigt, die in den «Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das bargeldlose Zahlen» aufgeführten «Zusätzlichen Bestimmungen für Dynamic Currency Conversion (DCC)» eingesehen und verstanden zu haben.

Im Speziellen verpflichtet sich der Vertragspartner,

1. jeden Inhaber einer ausländischen Karte vor der DCC-Transaktion anzufragen, ob er in seiner Kartenwährung bezahlen möchte.
2. sicherzustellen, dass der Karteninhaber in der am Geschäftssitz des Vertragspartners gültigen Währung bezahlen kann.
3. alle DCC-Informationen, die den Karteninhaber betreffen, zwingend gut sichtbar zu platzieren.
4. den Karteninhaber auf Anfrage über die Dienstleistung DCC und die Rechte des Karteninhabers zu informieren.
5. die eigenen Mitarbeitenden über die DCC-spezifischen Regeln zu informieren und die entsprechende Umsetzung sicherzustellen.

Der Vertragspartner nimmt zur Kenntnis, dass das Nichteinhalten der DCC-spezifischen Bestimmungen eine fristlose Kündigung des Vertragsmoduls respektive der Zusatzvereinbarung «Dynamic Currency Conversion (DCC)» zur Folge haben kann.

Nutzen Sie das DCC-Training für die Schulung Ihrer Mitarbeitenden. Das audiovisuelle Programm fasst in 10 Minuten alle wichtigen Informationen rund um DCC zusammen. Leiten Sie den folgenden Link an alle Mitarbeitenden weiter, die Information zu DCC erhalten sollen:

www.six-payment-services.com/dcc-training

Setzen Sie das DCC-Training auch zur Auffrischung der Lerninhalte ein.

Übertragung auf DCC-Akzeptanzstellen gemäss beiliegender Filialliste

Der Vertragspartner bestätigt, die in der Filialliste genannten Filialen zur Einhaltung sämtlicher oben aufgeführten DCC-spezifischen Bedingungen zu verpflichten und die entsprechende Umsetzung an allen DCC-Akzeptanzstellen sicherzustellen.

Ort und Datum _____ Rechtsgültige Unterschrift(en) des Vertragspartners*

* Vor- und Nachname(n)
in Druckbuchstaben: _____

VP-Nr. Partner ID Trainer ID