**Załącznik nr 1**

**Formularz Lead**

Informacje o Akceptancie zainteresowanym ofertą First Data Polska S.A. (POLCARD)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Akceptanta\* |  |
| NIP Akceptanta\* |  |
| Adres (siedziba)\* |  |
|  |  |
| Osoba do kontaktu\* |  |
| Telefon osoby do kontaktu\* |  |
| Adres e-mail |  |
| Branża | Sklepy odzieżowe  Sklepy spożywcze  Stacje paliw  Salony jubilerskie  Sklepy meblowe  Stacje ze sprzętem RTV / AGD, komputerowe  Apteki  Salony i serwisy samochodowe  Hotele  Restauracje  Inna: …………………………………………………………… |
| Rodzaj sprzętu, liczba (opcjonalnie) | Terminal stacjonarny  Terminal przenośny  System kasowy  \_\_\_\_\_\_\_sztuk |
| Czy Akceptant korzysta aktualnie z terminala POS\* | TAK  NIE (właściwe zakreślić) |
| Roczne szacunkowe obroty kasowe |  |
| Roczne szacunkowe obroty gotówkowe |  |
| SGB- Nazwa Banku Spółdzielczego (oddział) zgłaszającego\* |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę do przekazania powyższych danych do First Data Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 92, 00-807 Warszawa, w celu umożliwienia kontaktu dotyczącego nawiązania współpracy z First Data Polska S.A.

…………………………………. Sobczyk Sylwia, 52 330 80 00

Data i podpis przedstawiciela firmy, Nazwisko pracownika Banku i telefon

kontaktowy.

pieczęć firmy

\*pole wymagalne