



# Registrerings skjema for bruk av Mastercard KAR VAS tjenester

Skjema sendes til Mastercard Payment Services e-post:  
[invoice-no@mastercardpaymentservices.com](mailto:invoice-no@mastercardpaymentservices.com)

eller man fyller ut informasjonen i meny punkter »kontakt kundeservice» i Nets Online og vedlegger registrerings skjema

<b>For Banken</b>	Bankens underskrift som bekreftelse på at informasjonen i skjemaet er korrekt inkl at man har undersøkt om bedriften har lov til å spørre om personnummer.
Sted og dato	
Underskrift	
Navn i store bokstaver	
Annen informasjon	

<b>Bedriftsinformasjon</b>			
Organisasjonsnummer (9 siffer)		Telefon	
Bedriftens navn			
Adresse 1 (person/avd.)			
Adresse 2 (gate-/postadresse)			
Postnummer og sted			
Faktureringskonto (11 siffer)			
E-post adresse			
Ønsket dato for oppstart			
Kan spørre på personnummer? (J/N)			

Oppslag i KAR ved innlogging i portal	
Navn på bedriftens administrator	
E-post til administrator	
Administrators fødselsnummer	

Oppslag i KAR ved innsending av batch/fil	
<input type="checkbox"/> Bankens portal/last opp fil	Oppgi filpostkasse hvis kjent, hvis ikke tildeles filpostkasse navn av Mastercard Payment Services ved implementering
<input type="checkbox"/> Nets sFTP	Oppgi filpostkasse hvis kjent, hvis ikke tildeles filpostkasse navn av Mastercard Payment Services ved implementering
Filpostkasse	

Oppslag i KAR ved bruk av webservice	
Mottaker av sertifikatbestilling	
E-post	
Mobilnummer	

Kontaktpersoner (MÅ fylles ut)			
Kontaktperson kunde			
E-post		Telefon	
Testansvarlig kunde			
E-post		Telefon	
Navn CM-ansvarlig i banken		Telefon	
E-post			
Mastercard Payment Services kontakt, test/kundetest	<a href="mailto:invoice-no@mastercardpaymentservices.com">invoice-no@mastercardpaymentservices.com</a>	Telefon	+47 915 04949

