

paydirekt: Händlercheckliste

Bitte füllen Sie diese Liste so weit wie es Ihnen möglich ist aus. Begleitende Fragen und Erläuterungen zur Händlercheckliste finden Sie im Leitfaden Händlergeschäft.

1. Allgemeines

Institutsbezeichnung _____ Telefon _____ Datum _____ Händler _____ Telefon _____	Berater: _____ E-Mail _____ Gesprächspartner _____ E-Mail _____
--	--

2. Ausgangssituation

Branche: _____

Neukunde (Start up):

ja nein

Ungefäher Jahresumsatz?

E-Commerce (€)	<input type="checkbox"/> < 1.000.000	<input type="checkbox"/> 1.000.000 - 2.500.000	<input type="checkbox"/> 2.500.000 - 5.000.000	<input type="checkbox"/> 5.000.000 - 10.000.000	<input type="checkbox"/> >10.000.000
-----------------------	--------------------------------------	--	--	---	--------------------------------------

Prognose des Umsatzes nach zwei Jahren:

E-Commerce: _____

Anzahl der Transaktionen (Einkäufe) im Monat:

E-Commerce: _____

paydirekt: Händlercheckliste

3. E-Commerce

Zahlungsprodukte und -dienstleistungen

Ist der Händler bereits an einen **Payment Service Provider (PSP)** angebunden?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja, welcher?:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PAYONE | <input type="checkbox"/> B+S Card Service | <input type="checkbox"/> GiroSolution | <input type="checkbox"/> Computop |
| <input type="checkbox"/> Adyen | <input type="checkbox"/> WireCard | <input type="checkbox"/> Ogone | <input type="checkbox"/> Heidelberg |
| <input type="checkbox"/> Anderer, und zwar _____ | | | |

Wünscht der Händler ein Vergleichsangebot?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Wie sind die aktuellen Konditionen beim jetzigen PSP des Händlers?

Welches **Online-Shop-System** ist im Einsatz?

- | | | | | |
|--|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OXID | <input type="checkbox"/> MAGENTO | <input type="checkbox"/> Chameleon | <input type="checkbox"/> Shopware | <input type="checkbox"/> Gambio |
| <input type="checkbox"/> pixi | <input type="checkbox"/> XT Commerce | <input type="checkbox"/> Cosmosshop | <input type="checkbox"/> BueroWare | <input type="checkbox"/> Demandware |
| <input type="checkbox"/> plentymarkets | <input type="checkbox"/> eigene Entwicklung | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar _____ | | |

Welche **Zahlungsverfahren** nutzt der Händler bereits?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kreditkarten | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar _____ |
|---------------------------------------|--|

Welche **Währung** möchte der Händler anbieten/bietet der Händler an?

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> EUR | <input type="checkbox"/> Weitere, und zwar _____ |
|------------------------------|--|

Optionale Mehrwertdienstleistungen

Besteht Interesse an Mehrwertdienstleistungen im **Risikomanagement** (z.B. gesicherter Rechnungskauf, Lastschriftsperrdatei)?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

paydirekt: Händlercheckliste

Besteht Interesse an **weiteren Mehrwertdienstleistungen**? Wenn ja, an welchen?

- Debitorenmanagement
- Rechnungsstellung
- Forderungsmanagement
- Abonnementabwicklung
- Reporting
- Online-Altersverifikation
- Aggregiertes Micropayment (*aggregierte Abrechnung von Einzelkäufen und Abonnements*)

Ist ein **Test-Account** für den Händler gewünscht?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Sonstige Anmerkungen zu Interesse und Bedarf des Händlers:

Sie haben die Checkliste bestmöglich ausgefüllt?

Schicken Sie Ihre Liste per E-Mail an die GIZS (haendler@info-gizs.de) oder melden Sie den Händler über die Telefonnummer der GIZS (0711 782 10888) an. Gemeinsam besprechen wir die Ergebnisse und finden den passenden Lösungsanbieter der SFG für Ihren Kunden.