



# Mutation du fabricant de logiciel

Nom de l'entreprise / titulaire du compte (selon enregistrement au RC) _____		Numéro de client _____
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> _____	Numéro de contrat _____
Rue / n° _____	NPA / localité _____	

## Modification Payment Service Provider (PSP)

Par la présente, nous confirmons avoir effectué les transactions suivantes avec un nouveau Payment Service Provider (PSP):

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> MO/TO (Mail Order/Telephone Order)
-----------------------------------	---

Actuel fabricant de logiciel	Nouveau fabricant de logiciel
<input type="checkbox"/> Datatrans	<input type="checkbox"/> Datatrans
<input type="checkbox"/> PostFinance	<input type="checkbox"/> PostFinance
<input type="checkbox"/> Saferpay	<input type="checkbox"/> Saferpay
<input type="checkbox"/> Ogone	<input type="checkbox"/> Ogone
	depuis _____

### Remarques / particularités:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Signatures du partenaire contractuel

Lieu _____	Lieu _____
Date _____	Date _____
Prénom/nom _____	Prénom/nom _____
Signature _____	Signature _____

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété et signé à l'adresse suivante:  
SIX Payment Services SA, Via Argine 5, 6930 Bedano