



Mail-/Phone-Order

Merkblatt für Faxbestellungen

Vereinfachen Sie Ihren Kunden den Bestellprozess per Fax und gewährleisten Sie eine korrekte Kreditkartenzahlung. Dieses Merkblatt zeigt Ihnen, welche Pflichtfelder auf Ihrem Faxbestellformular vorhanden sein müssen.

Pflichtfelder:

Kreditkarte:

Visa Mastercard Diners Club/Discover andere (ausgenommen UnionPay) _____

Name des Karteninhabers (genau wie auf der Karte eingedrückt): _____

Kartennummer: _____ Gültigkeit (MM/JJ): _____/_____/____

Datum/Unterschrift: _____

Variable Angaben (Beispiel):

Angaben Ihres Kunden:

Vorname/Name: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit bestelle ich:

Artikelbezeichnung	Anzahl	Betrag CHF

Ihren lokalen Ansprechpartner finden Sie unter: www.six-payment-services.com/kontakt

SIX Payment Services AG
Hardturmstrasse 201
Postfach
CH-8021 Zürich

SIX Payment Services (Europe) S.A.
10, rue Gabriel Lippmann
5365 Munsbach
Luxemburg

SIX Payment Services (Austria) GmbH
Marxergasse 1B
1030 Wien
Österreich

SIX Payment Services (Germany) GmbH
Langenhorner Chaussee 92-94
22415 Hamburg
Deutschland

