

Wijzigingsformulier (EULUX)

Contractant

Voor vragen Telefoon _____ E-mail _____

Bedrijfsgegevens (nieuw)

 Straat/nr. _____
 Postcode/plaats _____ Land _____
 Telefoon _____ E-mail _____
 www. _____
 Rechtsvorm _____ BTW-nr. _____

Contactpersoon (nieuw)

 Mevr. Dhr.

 Bedrijfsadres Filiaal/lokatie Vervanging voor _____
 Voornaam _____ Achternaam _____ Functie _____
 Telefoon _____ E-mail _____

Verkort adres

_____ Voor rekeningoverzicht van kaarthouder (max. 21 tekens)

Wettelijke vertegenwoordiger (nieuw)

 Mevr. Dhr.

 Vervanging voor _____
 Voornaam _____ Achternaam _____
 Telefoon _____ Functie _____

Huisadres

 Straat/nr. _____
 Postcode/plaats _____ Land _____

Kopie van een geldig legitimatiebewijs bijsluiten a.u.b. (paspoort, ID-bewijs).

Bestaande terminal locatie (nieuwe details)

TID(s) _____

 Idem bedrijfsadres

 Commerciële naam _____
 Straat/nr. _____
 Postcode/plaats _____ Land _____

Kassabon (nieuw)

 _____ Commerciële naam, plaats en postcode van de zaak (max. 24 tekens)

Rekeninggegevens (nieuw)

 Bijkomend

 Nieuw, vervanging van rekening _____

 Hoofdrekening Contractant

 Rekening filiaal

Valuta _____

 Financiële instelling _____ BIC/Swift _____
 Postcode/plaats _____ Land _____ (8 of 11 cijfers)
 IBAN _____

Rekeninghouder

 Straat/nr. _____
 Postcode/plaats _____ Land _____

Kopie van een bewijs van bankrekening of een actueel rekeningoverzicht bijsluiten a.u.b.

Correspondentie (nieuw)

Taal _____

 Bedrijfsadres

 Adressen volgens de lijst in bijlage

Ander adres

Bedrijf _____ T.A.V. _____

 Correspondentie/P.B.

Straat/nr. _____ P.B. _____

 Facturen

Postcode/plaats _____ Land _____

 Terugboekingen

 E-mail nieuw bijkomend _____

 PDF rapportering

Rapportering type (nieuw):

 Samenvatting vergoeding per filiaal (recap)

 Transacties per kaarttype/terminal (detailed)

 Dagelijks sluitingsniveau per lokatie (summary)

 De Contractant bevestigt de juistheid van de hiervoor vermelde gegevens. **Wijzigingen geldig vanaf** _____

SPS heeft het recht de kosten die door deze wijzigingen ontstaan aan de Contractant te factureren.

Datum en plaats

Handtekening(en) van de wettelijke vertegenwoordiger(s) van de Contractant *

*Voorna(a)m(en) en achterna(a)m(en) in blokletters: _____