

Änderungsformular (LIE)

Bitte einreichen an:

E-Mail: customerservice.ch@six-payment-services.com; Fax: 0848 832 111
 E-Commerce: onlinepayment@six-payment-services.com; Fax: 0848 832 444

Vertragspartner

Für Rückfragen Telefon _____ E-Mail _____

Firmenangaben (neu) Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____
 www. _____
 Rechtsform _____ UID CHE- _____ MWST

Kontaktperson (neu) Hauptsitz Filiale/Standort Anstelle von _____
 Frau Herr Vorname _____ Name _____ Funktion _____
 Telefon _____ E-Mail _____

Kurzadresse _____ Für Karteninhaber-Rechnung (max. 21 Zeichen)

Rechtsverbindlicher Vertreter (neu)

Frau Herr Anstelle von _____
 Vorname _____ Name _____
 Telefon _____ Funktion _____

Privatadresse Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____ Land _____

Bitte Kopie eines gültigen persönlichen Ausweises beilegen (Pass, ID).

Bestehender Terminal Standort (neue Details)

TID(s) _____

(NICHT ANWENDBAR FÜR E-COMMERCE)

Entspricht Kommerzielle Bezeichnung _____
 Firmenadresse Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____

Belegkopf (neu) _____ Kommerzielle Bezeichnung, PLZ und Ort gemäss Standortadresse (max. 24 Zeichen pro Zeile)

 Neues Logo im _____-Format liegt bei

Kontoangaben (neu)

Neu, anstelle von Konto _____ Zusätzlich

Kontowährung _____ Finanzinstitut _____ BIC/Swift _____ (8- oder 11-stellig)

Einzahlungsschein liegt bei PLZ/Ort _____ Land _____
 IBAN _____

Kontoinhaber _____
 Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____ Land _____

Korrespondenz (neu)

An Firmenadresse An Adressen gemäss Anlage

Abweichende Adressen Firma _____ Z. Hd. _____
 Korrespondenz/Postfach Strasse/Nr. _____ Postfach-Nr. _____
 Rechnungen PLZ/Ort _____ Land _____
 Lieferadresse Material E-Mail neu zusätzlich _____
 Vergütungsanzeigen PDF
 Chargebacks

Vergütungsanzeigentyp (neu): Detailauszug aller Transaktionen (detailed) Detailauszug Tagesabschlüsse Filiale (summary)
 Auszug der Vergütungen pro Filiale (recap)

Der Vertragspartner bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. **Änderungen gültig ab** _____
 SIX Payment Services ist berechtigt, dem Vertragspartner die durch die Änderungen entstehenden Kosten in Rechnung zu stellen.

Datum und Ort

Unterschrift(en) rechtsverbindliche(r) Vertreter des Vertragspartners*

* Vor- und Nachnamen in Druckbuchstaben _____