



Interessentenmeldung

Kunde / Interessent

Firmenwortlaut: _____

Geschäftswortlaut: _____ Branche: _____

Hat bereits ein SIX Terminal: Ja Nein

Kaufmännische Adresse

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kontaktperson: Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anmerkung: _____

Kunde interessiert sich für ...



Mobiles Terminal
VX680 touch&go



Stationäres Terminal
VX820 PINPAD



E-Commerce



Stationäres Terminal
VX820 touch&print



mPRIME

Ich/Wir ermächtige(n) mein/unser kontoführendes Kreditinstitut gem. § 38 Abs. 2 Z 5 Bankwesengesetz und gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b EU-DSGVO ausdrücklich zur Weitergabe meiner oben angeführten Daten (Firmenname, Adresse) an SIX Payment Services (Europe) S.A. für die Vermittlung eines Terminals.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent

Geldinstitut (Daten der Bank)

Name des Geldinstitutes: _____

BIC des Geldinstitutes: _____ IBAN des Geldinstitutes: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kontaktperson: Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kostenstelle (optional): _____

Ort, Datum

Unterschrift Bankmitarbeiter

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und rechtsgültig unterschriebene Formular per Fax oder E-Mail.

Auszufüllen von SIX Payment Services

weitergeleitet an Außendienst

am (Datum)

Lead-ID

SIX Payment Services (Europe) S.A.
Zweigniederlassung Österreich
Indoor Sales
Fax: 01/717 01 - 1400
E-Mail: sales.austria@six-payment-services.com

