



## Formulaire de changement pour partenaires affiliés

Société \_\_\_\_\_ No. d'affiliation \_\_\_\_\_  
 Tél. pour renseignements \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHANGEMENT  
DONNEES DE BASE**

**Anciennes données de base**

Société \_\_\_\_\_  
 Rue et n° \_\_\_\_\_  
 Boîte postale \_\_\_\_\_  
 CP/Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_ Langue \_\_\_\_\_  
 N° TVA \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Site web www. \_\_\_\_\_

**Nouvelles données de base** à partir de \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_  
 Rue et n° \_\_\_\_\_  
 Boîte postale \_\_\_\_\_  
 CP/Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_ Langue \_\_\_\_\_  
 N° TVA \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Site web www. \_\_\_\_\_

**CHANGEMENT  
PERS. DE CONTACT**

**Ancienne personne de contact**

M.  Mme Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Fonction \_\_\_\_\_  
 Téléphone direct \_\_\_\_\_  
 E-mail direct \_\_\_\_\_

**Nouvelle personne de contact** à partir de \_\_\_\_\_

M.  Mme Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Fonction \_\_\_\_\_  
 Téléphone direct \_\_\_\_\_  
 E-mail direct \_\_\_\_\_

**CHANGEMENT  
DONNEES DE COMPTE**

**Anciennes données de compte**

Nom de la banque \_\_\_\_\_  
 CP/Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Titulaire du compte \_\_\_\_\_  
 Rue et n° \_\_\_\_\_  
 CP/Localité \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC (SWIFT) \_\_\_\_\_  
 Monnaie (selon contrat) \_\_\_\_\_

**Nouvelles données de compte** à partir de \_\_\_\_\_

Nom de la banque \_\_\_\_\_  
 CP/Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Titulaire du compte \_\_\_\_\_  
 Rue et n° \_\_\_\_\_  
 CP/Localité \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC (SWIFT) \_\_\_\_\_  
 Monnaie (selon contrat) \_\_\_\_\_

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature(s) juridiquement valable(s) du partenaire affilié\*

\* Prénom et nom en caractères d'imprimerie: \_\_\_\_\_

Veillez envoyer le formulaire dûment complété et muni d'une signature autorisée à:  
**Télécopie: +352 20 880 228, e-mail: info.cwe@six-payment-services.com** ou adresse postale:  
 SIX Payment Services, Merchant Service International, Hardturmstrasse 201, C.P., CH-8021 Zurich

