

# Formulaire de changement (EULUX)

Veuillez soumettre à : Partner/Account ID \_\_\_\_\_  
 E-mail: [customerservices@worldline.com](mailto:customerservices@worldline.com)  
 Pour le e-commerce: [cs.ecom@worldline.com](mailto:cs.ecom@worldline.com)

## Partenaire Affilié

Pour renseignements Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Données de la société (nouvelles)

Rue/n° \_\_\_\_\_

CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

www. \_\_\_\_\_

Forme juridique \_\_\_\_\_ No. TVA \_\_\_\_\_

Personne de contact (nouvelle)

Mme  M.

Au siège principal  Succursale/lieu d'exploitation Remplacement de \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Adresse abrégée \_\_\_\_\_ Pour le relevé du titulaire de la carte (max. 21 caractères)

## Représentant légal (nouveau)

Mme  M.

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Adresse privée

Rue/n° \_\_\_\_\_

CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

**Veillez annexer la copie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport, CI).**

## Lieu d'exploitation existant (détails nouveaux)

TID(s) \_\_\_\_\_

Selon l'adresse de la société

Nom de commerce \_\_\_\_\_

Rue/n° \_\_\_\_\_

CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Justificatif (nouveau)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de commerce, code postal et localité selon lieu d'exploitation (max. 24 caractères)

## Données du compte (nouvelles)

Additionnel  Compte principal Partenaire Affilié

Nouveau, remplacement du compte \_\_\_\_\_  Compte succursale

Devise \_\_\_\_\_

Établissement financier \_\_\_\_\_ BIC/Swift \_\_\_\_\_ (8 ou 11 chiffres)

CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Titulaire du compte

Rue/n° \_\_\_\_\_

CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

**Veillez annexer la copie du relevé d'identité bancaire ou d'un extrait de compte récent.**

## Correspondance (nouvelle)

Langue \_\_\_\_\_  À l'adresse principal du Partenaire Affilié  Aux adresses selon la liste en annexe

Adresse distincte

Correspondance/B.P. Société \_\_\_\_\_ ATTN \_\_\_\_\_

Factures Rue/n° \_\_\_\_\_ B.P. \_\_\_\_\_

Rétrofacturations CP/lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Avis de paiement PDF E-mail  nouveau  additionnel \_\_\_\_\_

Type d'avis de paiement (nouveau):  Résumé des paiements par succursale (recap)  Niveau de transaction (detailed)

Niveau de clôture journalière par succursale (summary)

Le Partenaire Affilié confirme l'exactitude des données susmentionnées. **Changements valides à compter du** \_\_\_\_\_

Worldline Financial Services (Europe) S.A. est en droit de facturer au Partenaire Affilié les coûts liés à ces changements.

Date et lieu

Signature(s) du/des représentant(s) légal/légaux du Partenaire Affilié \*

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

**Worldline Financial Services (Europe) S.A.**

Atrium Business Park | 33, rue du Puits Romain | L-8070 Bertrange | [worldline.com/merchant-services](http://worldline.com/merchant-services)