Reset 1708

WORLDLINE

Formulaire de changement (LUX)

Prière de soumettre à : cs_luxembourg@worldline.com Partner/Account ID

Partenaire Affilié

Pour renseignements Téléphone E-mail

Données de la société (nouvelles)
Rue/no
CP/lieu Pays
Téléphone E-mail
URL
Forme juridique No. TVA L U

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)

Remplacement de
☐ Mme ☐ M. Prénom Nom
Téléphone Fonction
Adresse privée Rue/no
CP/lieu Pays

Veuillez 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 comm.
Rue/no
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 Établ. financier BIC/Swift (8 ou 11 chiffres)
CP/lieu Pays
IBAN

Titulaire du compte
Rue/no
CP/lieu Pays

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

Correspondance (nouvelle)

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

Adresse distincte
☐ Correspondance/C.P.
☐ Factures
☐ Rétrofacturations
☐ Avis de paiment PDF

Société ATTN
Rue/no
CP/lieu Pays
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**

Date et lieu Signature(s) du/des représentant(s) légal/légaux du Partenaire Affilié *

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