



Autoryzacja dostępu

Akceptant

Merchant

Osoba kontaktowa
Contact person Pani Ms Pan MrImię
First nameTel.
PhoneNazwisko
Last nameE-mail
E-mailStanowisko
Function**Wniosek o zmianę autoryzacji dostępu**

Akceptant zleca SIX Payment Services wprowadzenie poniższych zmian w zakresie autoryzacji dostępu. Dane logowania składające się z nazwy użytkownika i hasła należy przyznać każdemu dodatkowemu użytkownikowi. Akceptant ponosi odpowiedzialność za każde działania osób trzecich używających danych logowania jak za swoje własne.

 myPayments Partner ID _____ **Saferpay** Account ID [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Prosimy użyć pola "Uwagi" do wpisania różnych dat autoryzacji/aktywacji dla każdego loginu.

1 Pani Pan **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____

Uwagi _____

2 Pani Pan **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____

Uwagi _____

3 Pani Pan **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____

Uwagi _____

4 Pani Pan **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____

Uwagi _____

5 Pani Pan **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____

Uwagi _____

Data i miejscowość

Podpis/podpisy prawnego(-nych) przedstawiciela(i) Akceptanta*

* Imię i nazwisko literami drukowanymi _____

Osobę do kontaktu w Państwa kraju znaleźć można pod adresem: www.six-payment-services.com/kontakt

SIX Payment Services Ltd
Hardturmstrasse 201
Skrzynka pocztowa
CH-8021 Zurych

SIX Payment Services (Europe) S.A.
10, rue Gabriel Lippmann
5365 Munsbach
Luksemburg

SIX Payment Services (Austria) GmbH
Marxergasse 1B
1030 Wiedeń
Austria

