



**Par fax: +41 58 499 6160 (CHE, FRA)
+352 40 01 45 (LUX, BEL)**

SIX Payment Services
ICA 001325, 010150 BIN 406377, 403601
Authorization Department
Hardturmstrasse 201
CH-8021 Zurich

T +41 58 399 6545 (CHE, FRA)
T +352 3 55 66 333 (LUX, BEL)

Quand procéder à la vérification de l'adresse?

Si vous répondez par la négative à au moins trois des questions suivantes, nous vous recommandons de vérifier les informations relatives au titulaire de carte auprès de l'émetteur de la carte.

1. Est-ce que le titulaire de carte est un habitué?
2. L'adresse, existe-t-elle (annuaire téléphonique ou autre répertoire public) et le nom ainsi que le numéro de téléphone concordent-ils avec l'adresse indiquée?
3. Est-ce que vous fourniriez les marchandises/services contre facture?
4. La transaction correspond-elle au comportement habituel de votre clientèle en matière de commandes?
5. Le montant est-il inférieur à CHF/EUR 500.00?

Au cas d'une transaction 3-D Secure (Verified by Visa/Mastercard SecureCode) une vérification n'est pas nécessaire.

Vérification des données relatives au titulaire de carte (Visa, Mastercard)

Verification of cardholder information (Visa, Mastercard)

Partenaire affilié

Merchant

_____ No. d'affiliation _____
Contract no.

Personne de contact

Contact person
 Mme Ms. M. Mr.

Prénom _____ Nom _____ Téléphone _____
First name Last name Phone
Fax _____ E-mail _____
Fax E-mail

Données relatives au titulaire de carte à vérifier

Cardholder data to be verified

N° de carte _____ (quatre derniers chiffres) VISA Mastercard
Card number
Titulaire de carte _____
Cardholder

Transaction

Transaction

Date _____ Heure _____ No. de référence _____ Montant _____ Monnaie _____
Date Time Reference no. Amount Currency

Adresse de facturation

Cardholder's billing address

N°, rue _____ Pays _____
Street + no. Country
CP/localité _____
Postal code/city

Adresse de livraison du titulaire de carte (à compléter si différente de l'adresse de facturation)

Cardholder's delivery address (if different from billing address)

N°, rue _____ Pays _____
Street + no. Country
CP/localité _____
Postal code/city

Date et lieu _____ Signature de la personne de contact _____

Réponse de l'émetteur de la carte (veuillez laisser vide)

Response from card issuer (please leave empty)

- Les données du titulaire de carte soumises sont correctes.
Cardholder data submitted is correct.
- Les données du titulaire de carte soumises ne sont pas correctes. Veuillez refuser.
Cardholder data submitted is not correct. Please decline.
- Aucune réponse de la part de l'émetteur de la carte. Veuillez refuser.
No response from the card issuer. Please decline.
- L'émetteur de la carte n'est pas autorisé ou se refuse à donner des renseignements. Veuillez refuser.
Card issuer is not authorized or refuses to disclose information. Please decline.

Les coordonnées de votre interlocuteur local sont disponibles sous: www.six-payment-services.com/contacts

SIX Payment Services SA
Hardturmstrasse 201
Case postale
CH-8021 Zurich

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

SIX Payment Services (Austria) GmbH
Marxergasse 1B
1030 Vienne
Autriche

SIX Payment Services (Germany) GmbH
Langenhorner Chaussee 92-94
22415 Hambourg
Allemagne

