

Obrazac za izmjene (EULUX)

Molimo dostaviti na: ID partnera/računa _____
 E-pošta: customerservices@worldline.com
 Za e-trgovinu: cs.ecom@worldline.com

Trgovac

Za upite Telefon _____ E-pošta _____

Podaci o tvrtci (novi) Ulica/k.b. _____
 Poštanski br./grad _____ Država _____
 Telefon _____ E-pošta _____
 www. _____
 Pravni oblik _____ OIB _____

Kontakt osoba (nova) Sjedište Poslovnica/lokacija Zamjena za _____
 G. Gosp. Ime _____ Prezime _____ Položaj _____
 Telefon _____ E-pošta _____

Skraćen naziv _____ Informacija vidljiva vlasniku kartice (maks. 21 znak)

Pravni zastupnik (novi) Zamjena za _____
 G. Gosp. Ime _____ Prezime _____
 Telefon _____ Položaj _____

Osobna adresa Ulica/k.b. _____
 Poštanski br./grad _____ Država _____

Molimo priložite presliku valjanog osobnog dokumenta (putovnica, OI).

Lokacija postojećeg terminala (nove pojedinosti) TID(evi) _____

Kao adresa tvrtke Trgovački naziv _____
 Ulica/k.b. _____
 Poštanski br./grad _____ Država _____

Sales slip (new) _____ Trgovački naziv, poštanski broj i grad kao adresa lokacije
 _____ (maks. 24 znaka po retku)

Podaci o računu (novi) Dodatni Novi, zamjenjuje račun _____ Glavni račun trgovca Račun poslovnice

Valuta _____ Financijska institucija _____ BIC/Swift _____
 Poštanski br./grad _____ Država _____ (8 ili 11 znamenki)
 IBAN _____

Imatelj računa _____
 Ulica/k.b. _____
 Poštanski br./grad _____ Država _____

Molimo priložite potvrdu banke ili posljednji izvadak računa.

Korespondencija (nova) Jezik _____ na glavnu adresu trgovca na adrese prema popisu u privitku

Različita adresa Tvrtka _____ FAO _____
 Korespondencija/P, pretinac Ulica/k.b. _____
 Računi Poštanski br./grad _____ Država _____
 Chargeback (Opoziv sredstava) E-pošta novo dodatno _____
 Obavijesti o povratu PDF Vrsta izvoda (novo): Sažetak isplate (rekapitulacija) Razina transakcije (detaljno)
 Dnevna zaključak po poslovnici (sažetak)

Trgovac potvrđuje točnost gore navedenih podataka. **Izmjene su važeće od** _____
 Payment Services ima pravo izdati račun Trgovcu za troškove povezane s ovim izmjenama.

Datum i mjesto Potpis(i) zakonskog(ih) zastupnika Trgovca *

* First and last name(s) in block letters _____