

# Änderungsformular

**Bitte einreichen an:**  
**E-Mail: posinfo.ch@six-payment-services.com; Fax: 0848 000 114**  
**Für E-Commerce: onlinepayment@six-payment-services.com**

## Vertragspartner

Für Rückfragen **Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

Firmenangaben (neu) **Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **UID CHE-** \_\_\_\_\_ **MWST** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_  
**www.** \_\_\_\_\_ **PSP** \_\_\_\_\_

Kontaktperson (neu)  Hauptsitz  Standort Anstelle von \_\_\_\_\_  
 Frau  Herr **Vorname** \_\_\_\_\_ **Name** \_\_\_\_\_ **Funktion** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

Kurzadresse Für Karteninhaber-Rechnung (max. 21 Zeichen) \_\_\_\_\_

## Rechtsverbindlicher Vertreter (neu) Anstelle von \_\_\_\_\_

Frau  Herr **Vorname** \_\_\_\_\_ **Name** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_ **Funktion** \_\_\_\_\_

Privatadresse **Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **Land** \_\_\_\_\_

**Bitte Kopie eines gültigen persönlichen Ausweises beilegen (Pass, ID).**

## Bestehender Terminal Standort (neue Details) TID(s) \_\_\_\_\_

(NICHT ANWENDBAR FÜR E-COMMERCE)

Entspricht **Bezeichnung** \_\_\_\_\_  
 Firmenadresse **Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

Belegkopf (neu) \_\_\_\_\_  Neues Logo im \_\_\_\_\_-Format liegt bei  
**Bezeichnung, PLZ und Ort identisch mit Standortadresse** \_\_\_\_\_

## Kontoangaben (neu) Zusätzlich Neu, anstelle von Konto \_\_\_\_\_ Konto Hauptsitz Konto Filiale

Einzahlungsschein **Finanzinstitut** \_\_\_\_\_  
 liegt bei **PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **Land** \_\_\_\_\_  
**Währung** \_\_\_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC/Swift** \_\_\_\_\_  
 (8- oder 11-stellig)  
**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **Land** \_\_\_\_\_

Vergütungsart (neu)  Sammelvergütung alle Zahlungsmittel  Vergütung pro Zahlungsmittel (kostenpflichtig)

## Korrespondenz (neu) DE FR IT EN

Abweichende Adressen **Firma** \_\_\_\_\_ **Z. Hd.** \_\_\_\_\_  
 Korrespondenz/Postfach **Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_ **Postfach-Nr.** \_\_\_\_\_  
 Rechnungen **PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **Land** \_\_\_\_\_  
 Lieferadresse Material **E-Mail**  neu  zusätzlich \_\_\_\_\_  
 Vergütungsanzeigen Papier **Vergütungsanzeigentyp (neu):**  Auszug aller Vergütungen  Auszug der Vergütungen pro Filiale  
 Vergütungsanzeigen PDF  Detailauszug Tagesabschlüsse Filiale  Detailauszug aller Transaktionen  
 Chargebacks

Der Vertragspartner bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. **Änderungen gültig ab** \_\_\_\_\_  
 SIX Payment Services ist berechtigt, dem Vertragspartner die durch die Änderungen entstehenden Kosten in Rechnung zu stellen.

**Datum und Ort** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en) rechtsverbindliche(r) Vertreter des Vertragspartners \*** \_\_\_\_\_

\* Vor- und Nachnamen in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_