

Änderungsformular (CHE)

Bitte einreichen an:
E-Mail: customerservices@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)

Frau Herr Anstelle von _____
 Vorname _____ Name _____
 Telefon _____ Funktion _____

Privatadresse Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____ Land _____

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

Bestehender Terminal Standort (neue Details)

(NICHT ANWENDBAR FÜR E-COMMERCE) TID(s) _____

Entspricht Kommerzielle Bezeichnung _____
 Firmenadresse Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____

Belegkopf (neu) _____ Kommerzielle Bezeichnung, PLZ und Ort gemäss Standortadresse (max. 24 Zeichen pro Zeile)

 _____ Neues Logo im _____-Format liegt bei

Kontoangaben (neu)

Zusätzlich Neu, anstelle von Konto _____ Konto Hauptsitz Konto Filiale

Einzahlungsschein liegt bei Finanzinstitut _____
 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 Strasse/Nr. _____ Postfach-Nr. _____
 Rechnungen PLZ/Ort _____ Land _____
 Lieferadresse Material E-Mail neu zusätzlich _____
 Vergütungsanzeigen Papier
 Vergütungsanzeigen PDF Vergütungsanzeigentyp (neu): Auszug aller Vergütungen (account) Auszug der Vergütungen pro Filiale (recap)
 Chargebacks Detailauszug Tagesabschlüsse Filiale (summary) Detailauszug aller Transaktionen (detailed)

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 _____