

Formulario per modifiche

P.F. indirizzare a:
E-mail: posinfo.ch@six-payment-services.com; fax: 0848 000 114
Per e-commerce: onlinepayment@six-payment-services.com
Partner contrattuale

Per chiarimenti

Telefono _____

E-mail _____

Dati impresa (nuovi)

Via/n. _____

CAP/luogo _____

UID CHE-_____ MWST

Telefono _____

E-mail _____

www. _____

PSP _____

Persona di riferimento (nuova)

 Sede principale

 Ubicazione

Al posto di _____

 Sig.ra Sig.

Cognome _____

Nome _____

Funzione _____

Telefono _____

E-mail _____

Indirizzo breve

Sul conteggio del titolare di carta (max. 21 caratteri)

Rappresentante legale (nuovo)

Al posto di _____

 Sig.ra Sig.

Cognome _____

Nome _____

Telefono _____

Funzione _____

Indirizzo privato

Via/n. _____

CAP/luogo _____

Paese _____

Pregasi allegare copia di un documento d'identità in corso di validità (passaporto, CI)
Ubicazione esistente (dettagli nuovi)

TID(s) _____

(NON APPLICABILE PER E-COMMERCE)

 Come da indirizzo impresa

Insegna _____

Via/n. _____

CAP/luogo _____

Scontrino (nuovo)

 Nuovo logo in formato _____

Insegna, CAP e luogo come da indirizzo ubicazione

Dati conto (nuovi)
 Addizionale

 Nuovo, in sostituzione del conto _____

 Conto principale

 Conto filiale

 Bolletino di versamento allegato

Istituto finanziario _____

Valuta _____

CAP/luogo _____

Paese _____

IBAN _____

BIC/Swift _____

(8 o 11 caratteri)

Intestazione conto _____

Via/n. _____

CAP/luogo _____

Paese _____

Modalità di bonifico (nuova)

 Bonifico unico per tutti i mezzi di pagamento

 Bonifico separato per ogni mezzo di pagamento (costo aggiuntivo)

Corrispondenza (nuova)
 DE

 FR

 IT

 EN

Indirizzi divergenti

Ditta _____

C.a. _____

 Corrispondenza/C.P.

Via/n. _____

Casella postale n. _____

 Fatture

CAP/luogo _____

Paese _____

 Consegne di materiale

CAP/luogo _____

 Avvisi di bonifico cartaceo

CAP/luogo _____

 Avvisi di bonifico PDF

CAP/luogo _____

 Chargebacks

 E-mail nuovo aggiuntivo _____

Tipo di avviso di bonifico (nuovo):

 Estratto dei bonifici

 Estratto dei bonifici per filiale

 Estratto delle chiusure giornaliere per filiale

 Estratto dettagliato delle transazioni

 Il Partner contrattuale conferma l'adeguatezza delle suddette dichiarazioni. **Cambio effettivo dal** _____

SIX Payment Services ha la facoltà di addebitare al Partner contrattuale le spese derivanti dalle modifiche.

Data e luogo

Firma(e) del(i) legale(i) rappresentante(i) del Partner contrattuale *

* Nome/i e cognome/i in stampatello