



# Autoryzacja dostępu

**Akceptant**

Merchant

Osoba kontaktowa  
Contact person Pani Ms  Pan MrImię  
First nameTel.  
PhoneNazwisko  
Last nameE-mail  
E-mailStanowisko  
Function**Wniosek o zmianę autoryzacji dostępu**

Akceptant zleca SIX Payment Services wprowadzenie poniższych zmian w zakresie autoryzacji dostępu. Dane logowania składające się z nazwy użytkownika i hasła należy przyznać każdemu dodatkowemu użytkownikowi. Akceptant ponosi odpowiedzialność za każde działania osób trzecich używających danych logowania jak za swoje własne.

 **myPortal**

Partner ID

 **Saferpay**

Account ID

**1** Pani  Pan myPortal Saferpay **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię

Nazwisko

E-mail

Uwagi

**2** Pani  Pan myPortal Saferpay **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię

Nazwisko

E-mail

Uwagi

**3** Pani  Pan myPortal Saferpay **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię

Nazwisko

E-mail

Uwagi

**4** Pani  Pan myPortal Saferpay **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię

Nazwisko

E-mail

Uwagi

**5** Pani  Pan myPortal Saferpay **Aktywacja** **Zmiana** (e-mail, inna/dodatkowa autoryzacja dostępu) **Usunięcie**

Imię

Nazwisko

E-mail

Uwagi

Data i miejscowość

Podpis/podpisy prawnego(-nych) przedstawiciela(i) Akceptanta\*

\* Imię i nazwisko literami drukowanymi

Osobę do kontaktu w Państwa kraju znaleźć można pod adresem: [www.six-payment-services.com/kontakt](http://www.six-payment-services.com/kontakt)

SIX Payment Services Ltd  
Hardturmstrasse 201  
8021 Zurych  
Szwajcaria

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

SIX Payment Services (Europe) S.A.  
Oddział w Austrii  
Marxergasse 1B  
A-1030 Wiedeń

SIX Payment Services (Europe) S.A.  
Oddział w Niemczech  
Franklinstrasse 61-63  
D-60486 Frankfurt/Main

