

Änderung Bankverbindung

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

1 Allgemeine Angaben

<input type="text"/> Geschäftswortlaut	<input type="text"/> Ansprechpartner
<input type="text"/> Inhaber/Firmierung lt. Firmenbuch	<input type="text"/> Telefon/E-Mail für Rückfragen
<input type="text"/> Straße und Hausnummer (Verwaltungsanschrift)	<input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort

2 Hiermit beantrage ich die Änderung der Daten bei folgenden Terminals, Vertragspartnern bzw. PSP-ID:

<input type="text"/> Terminal-ID	<input type="text"/> Terminal-ID	<input type="text"/> VP-Nummer	<input type="text"/> VP-Nummer	<input type="text"/> PSP-ID
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Bei weiteren Terminal-IDs, Vertragspartnern bzw. PSP-IDs bitte separate Liste anfügen.

Die aufgeführten Änderungen gelten ab: (frühestens 3 Arbeitstage nach Einsendung)

3 Änderung

A) SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen der Ingenico Payment Services

Ingenico Payment Services GmbH
Daniel-Goldbach-Straße 17-19, 40880 Ratingen
Gläubiger-ID: DE16A010000020245
Mandats-ID: wird später nachgeliefert

Ich ermächtige die Ingenico Payment Services GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ingenico Payment Services GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/> Kontoinhaber	<input type="text"/> Kreditinstitut
<input type="text"/> IBAN (Intern. Bank Account Number)	<input type="text"/> BIC

<input type="text"/> Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift
------------------------------------	---

B) Bankverbindung zur Auszahlung der Transaktionsumsätze (nur auszufüllen, wenn Bankverbindung von Punkt A) abweicht)

Kreditkartenumsätze Lastschriftumsätze (eCom)

<input type="text"/> Kontoinhaber	<input type="text"/> Kreditinstitut
<input type="text"/> IBAN (Intern. Bank Account Number)	<input type="text"/> BIC

4 Bestätigung der Angaben

<input type="text"/> Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift
<input type="text"/> Name in Druckbuchstaben	