

Formulaire de changement (CHE)

- MODIFICATION DES DONNÉES DE LA SOCIÉTÉ** **CESSION/VENTE DE L'ENTREPRISE**
 CHANGEMENT DE COMPTE **E-MAIL POUR AVIS DE BONIFICATION/FACTURES**
 CHANGEMENT DE FORME JURIDIQUE **ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (NOUVEAU)**

Partenaire Affilié	N° VP
Pour questions	E-mail	
Données de la société (nouvelles)	Rue/n°	
	CP/lieu	UID CHE-	MWST
	Téléphone	E-mail
	www.	PSP
Adresse abrégée	Pour relevé du titulaire de la carte (max. 21 caract.)		

Représentant(e) légal(e) (nouveau/nouvelle)

Mme M.

Siège principal Lieu d'exploitation Remplacement de

Prénom Nom

Téléphone E-mail Fonction

Information privée

Rue/n°

CP/lieu Pays

Veillez annexer la copie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport, CI).

Lieu d'exploitation existant (nouveaux détails)

(NE S'APPLIQUE PAS À L'E-COMMERCE)

TID(s)

Selon siège principal

Libellé

Rue/n°

CP/lieu

Justificatif (nouveau)

Nom de commerce, code postal et localité selon lieu d'exploitation (max. 24 caractères)

Nouveau logo en format en annexe

Données du compte (nouvelles)

Additionnel Compte principal Compte succursale

Nouveau, remplacement du compte

Bulletin de versement annexé

Devise []

Etablissement financier

CP/lieu Pays

IBAN []

BIC/Swift [] (8 ou 11 chiffres)

Titulaire du compte

Rue/n°

CP/lieu Pays

Mode de paiement (nouveau) Paiement collectif tous les moyens de paiement Paiement par moyen de paiement (coût additionnel)

Correspondance (nouvelle)

DE FR IT EN

Adresse distincte

Correspondance

Factures

Livraison matériel

Chargebacks

Avis de bonification (PDF)

Avis de bonification (papier) coût additionnel

Société

Rue/n°

CP/lieu

E-mail nouveau additionnel

Type de bonification Relevé des bonifications (account) Relevé des bonifications par succursale (recap)

(nouveau): Relevé des clôtures journalières par succursale (summary) Relevé détaillé des transactions (detailed)

ATTN

C.P. no.

Pays

Le Partenaire Affilié confirme l'exactitude des déclarations susmentionnées. **Changements valables dès le**
Worldline Suisse SA est en droit de facturer au Partenaire Affilié les frais occasionnés par les modifications.

Date et lieu	Date et lieu
Signature du représentant légal du Partenaire Affilié actuel*	Signature juridiquement contraignante du nouveau propriétaire*
* Prénom(s) et nom(s) en caractères d'imprimerie	* Prénom(s) et nom(s) en caractères d'imprimerie