

Formulaire de changement (CHE)

- MODIFICATION DES DONNÉES DE LA SOCIÉTÉ CESSIION/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)

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 Etablissement financier

Devise [] 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 Société

Correspondance Rue/n° ATTN

Factures CP/lieu C.P. no.

Livraison matériel E-mail nouveau additionnel Pays

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

Avis de bonification (PDF) Relevé des clôtures journalières par succursale (summary) Relevé détaillé des transactions (detailed)

Avis de bonification (papier) coût additionnel (nouveau):

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