

FORMULARZ ZMIANY DANYCH PUNKTU HANDLOWO-USŁUGOWEGO:

1. Pola podświetlone na niebiesko są obowiązkowe.
2. Prosimy uzupełnić jedynie te dane, które uległy zmianie.
3. W przypadku zmiany nr konta prosimy o przesłanie formularza wyłącznie w oryginale.
4. Prosimy o zachowanie zgodności pomiędzy podpisem Akceptanta z podpisem złożonym na umowie.

Nr identyfikacyjny punktu MID (dostępny na wydruku z POS)

 - -

Nr logiczny zestawu POS

lub:

Nazwa punktu (nazwa do wydruku z terminala POS - nie więcej niż 40 znaków)

Adres punktu (adres do wydruku z terminala POS)

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Kierunkowy: Nr telefonu stacjonarnego: - -
 Kierunkowy: Nr fax: - -
 Nr telefonu komórkowego: - -

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Poczta Kod pocztowy -

Adres do faktur (jeśli jest inny niż adres korespondencyjny punktu na FV figuruje w pozycji adresat)

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Poczta Kod pocztowy -

Osoba wskazana do kontaktu w punkcie

Imię

Nazwisko

Kierunkowy: Nr telefonu stacjonarnego: - -
 Nr telefonu komórkowego: - -

e-mail:

Konto bankowe (tylko w przypadku, gdy obowiązuje dla w/w punktu)

 - - - - - -

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (01-102) przy ul. Jana Olbrachta 94 w celu niezbędnym dla realizacji umowy o przyjmowaniu zapłaty przy użyciu instrumentów płatniczych lub/i umowy o współpracy z eService. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach zostały opisane w dziale Polityka Prywatności: <https://www.eservice.pl/informacje-ogolne/polityka-prywatnosci/>