



Änderung Händlerkontodaten

Firma / Händlername

Kundennummer, Terminal-ID etc.

Für die Änderung der Händlerkontodaten berechnen wir nach dem Preis- und Leistungsverzeichnis ein Entgelt in Höhe von 19,90 EUR (zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer).

Bitte nach dem Ausfüllen unterschrieben zurück an support.EMEA@EVOpayments.com oder Fax an +49 221 99577-8777 oder per Post an **EVO Payments International GmbH, Abt. Client Service, Elsa-Brändström-Str. 10-12, 50668 Köln.**

Änderung zum _____ (Datum)

Kontodaten für Gutschriften der Kartenumsätze / für Transaktionen

Kontodaten wie für SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung (siehe unten)

ODER Kontodaten wie folgt:

Kontoinhaber

Name und Land der Bank

IBAN / nationale Kontonummer

BIC / SWIFT / nationale Bankleitzahl

Kartenakzeptanz (CP) an Ihrem Kartenzahlungsterminal (POS)

für alle beauftragten Zahlungsarten für girocard für Mastercard, Visa, Maestro, V PAY

Kartenakzeptanz (CNP) E-Commerce MOTO

für alle beauftragten Auszahlungswährungen

für die nachfolgend angekreuzten Auszahlungswährungen: EUR CAD CHF CZK DKK
 GBP HUF JPY NOK PLN SEK TRY USD ZAR Multiwährungen

Online Überweisungsverfahren giropay+eps-Akzeptanz eps iDEAL paydirekt

SEPA-Lastschrift Direct Debit Services (für den Lastschrifteinzug ist ein Händlerkonto in einem der Länder Deutschland, Österreich und den Niederlanden erforderlich.)

➔ Änderungen müssen mit mindestens einem Banktag Vorlauf bei EVO eingehen. Die erfolgte Änderung wird per E-Mail bestätigt. Zu Ihrem Schutz > ist die Unterzeichnung durch einen EVO bereits bekannten Bevollmächtigten erforderlich, zu dem bereits eine Identitätsprüfung erfolgt ist, z.B. durch eine Kopie des Personalausweises.
 > sind weitere Dokumente erforderlich, falls Kontoinhaber und Händler nicht übereinstimmen.

Kontodaten für SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Lastschriftkonto für den Einzug Ihrer Rechnungen und gegebenenfalls von negativen Umsätzen:

Kontoinhaber

Name und Land der Bank

IBAN / nationale Kontonummer

BIC / SWIFT / nationale Bankleitzahl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000000651

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit bestätigen wir / bestätige ich, dass das angegebene Konto für die oben angegebenen Zwecke ab dem angegebenen Datum genutzt werden soll. Hiermit ermächtigen wir / ermächtige ich EVO Payments International GmbH („EVO“), Zahlungen vom angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir / weise ich unser / mein Kreditinstitut an, die von EVO auf unser / mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

➔ Für SEPA Lastschriften können wir / kann ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem / meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name in Druckbuchstaben

Funktion

Ort, Datum, Unterschrift