Elavon
Merchant Services

Formularz zmiany rachunku bankowego

Prosimy o wypełnienie dokumentu drukowanymi literami

Nazwa Akceptanta oraz adres siedziby Akceptanta:

Nr merchanta (MID):

NIP Firmy:

Nr sprawy :

Nowy numer rachunku bankowego:

Nowa nazwa rachunku bankowego:

Zakładana data zmiany numeru rachunku :

☐ ***Proszę o dokonanie zmian numeru rachunku tylko na wymienionym wyżej punkcie***

☐ ***Proszę o dokonanie zmian numeru rachunku na wszystkich punktach należących do Akceptanta (proszę załączyć listę numerów MID)***

Osoba kontaktowa:

Numer kontaktowy:

Adres zwrotny:

Elavon Financial Services Limited (sp. z o.o.) Oddział w Polsce
Document Management
Ul. Puławska 17
02-515 Warszawa

Niniejszym potwierdzam, że jestem osobą upoważnioną do zgłaszania zmiany danych bankowych.

Czytelny podpis:

Stanowisko służbowe:

Oświadczam, iż jestem świadom i akceptuję, iż termin dokonania wnioskowanej zmiany jest ni krótszy niż 7 dni kalendarzowych od dnia doręczenia tego formularza do Elavon.

ZAŁĄCZAM DOKUMENT WYDANY PRZEZ BANK PROWADZĄCY RACHUNEK AKCEPTATNTA z widocznym numerem konta i jestem świadomy/a, że w przypadku jego braku zmiany nie zostaną wprowadzone.

Data, miejscowość, czytelny podpis i pieczęć firmowa

Instrukcja

1. ***Formularz może być stosowany jedynie w przypadku, gdy Akceptant zmienia jedynie numer rachunku bankowego podany w Umowie o akceptację kart („Umowa") lub z tym numerem zmienia bank prowadzący jego rachunek .***
2. ***Formularz może być stosowany jedynie w przypadku, gdy zmiana numeru rachunku dotyczy tego samego Akceptanta- nadal ten sam Akceptant jest posiadaczem rachunku- nie zachodzi przypadek ani cesji ani przekazu w rozumieniu art. 921 1 Kodeksu cywilnego ani jakakolwiek zmiana podmiotowa w sferze stosunku umownego .***