

FORMULARZ ZMIANY DANYCH AKCEPTANTA:

1. Pola podświetlone na niebiesko są obowiązkowe.
2. Prosimy uzupełnić jedynie te dane, które uległy zmianie.
3. W przypadku zmiany nazwy firmy lub adresu siedziby, obowiązkowo należy dołączyć w zależności od prowadzonej działalności aktualne dokumenty firmy (NIP, REGON, zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS, aneks do umowy Spółki Cywilnej).
4. W przypadku zmiany nr konta prosimy o przesłanie formularza wyłącznie w oryginale.
5. Prosimy o zachowanie zgodności pomiędzy podpisem Akceptanta z podpisem złożonym na umowie, w przypadku zmian należy dołączyć analogiczną dokumentację jak w pkt. 3.
6. 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 Polityce Prywatności: <https://www.eservice.pl/informacje-ogolne/polityka-prywatnosci/>

Nazwa firmy

NIP:

Adres siedziby

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Pocztą Kod pocztowy -

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

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres siedziby)

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Pocztą Kod pocztowy -

Adres do faktur (jeśli jest inny niż adres korespondencyjny firmy)

Ulica

Nr domu Nr lok.

Miasto Kod pocztowy -

Pocztą Kod pocztowy -

Osoba upoważniona do kontaktu

Imię

Nazwisko

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

e-mail:

Konto bankowe (tylko w przypadku, gdy jest takie samo dla wszystkich punktów)

- - - - - -