K

Numer Umowy | | | | | | | | |

wypełnia FDP

First Data Polska S.A.
Zespół Weryfikacji i Rejestracji Akceptantów
Al. Jerozolimskie 92
00-807 Warszawa

faks: 22 515 36 46
email: akceptanci@firstdata.pl

Rozszerzenie umowy

Dane Kontrahenta zarejestrowane w systemie First Data Polska S.A. (FDP)

nr NIP Kontrahenta – ciąg cyfr, bez kresek										

……
nazwa Kontrahenta

……
adres siedziby Kontrahenta

zwraca się z prośbą o rozszerzenie umowy w sprawie współpracy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji opłacanych kartami płatniczymi o kolejne punkty / lokalizacje handlowo – usługowe

Nazwa handlowa punktu na wydruku z terminala POS (max 25 znaków razem ze spacjami)	**Ulica**	**Kod pocztowy**	**Miejscowość**	**Telefon (wraz z nr kierunkowym) do punktu / do instalacji terminala POS**
1.				

Rodzaj działalności prowadzonej w punkcie	**Osoba kontaktowa w punkcie**	**Typ terminala:** stacjonarny ☐ przenośny ☐	**Typ łącza:** linia tel. ☐ VPN ☐ GPRS ☐ SSL ☐

numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń *** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie** **** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie** ☐	

2.				

Rodzaj działalności prowadzonej w punkcie	**Osoba kontaktowa w punkcie**	**Typ terminala:** stacjonarny ☐ przenośny ☐	**Typ łącza:** linia tel. ☐ VPN ☐ GPRS ☐ SSL ☐

numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń *** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie** **** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie** ☐	

3.				

Rodzaj działalności prowadzonej w punkcie	**Osoba kontaktowa w punkcie**	**Typ terminala:** stacjonarny ☐ przenośny ☐	**Typ łącza:** linia tel. ☐ VPN ☐ GPRS ☐ SSL ☐

numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń *** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie** **** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie** ☐	

……
miejscowość i data

……
imienna pieczęć/cie i czytelny podpis/y zgodne z reprezentacją Kontrahenta