

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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 zawartej z FDP** w sprawie współpracy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji opłacanych kartami płatniczymi **oraz umowy zawartej z American Express Payment Services Ltd** * w sprawie obsługi kart American Express o kolejne punkty / lokalizacje handlowo – usługowe

* skreślić jeśli nie dotyczy

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 <input type="checkbox"/> przenośny <input type="checkbox"/>
				Typ łącza: linia tel. <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> SSL <input type="checkbox"/>
numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń ** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie *** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie <input type="checkbox"/>				
2.				
Rodzaj działalności prowadzonej w punkcie		Osoba kontaktowa w punkcie		Typ terminala: stacjonarny <input type="checkbox"/> przenośny <input type="checkbox"/>
				Typ łącza: linia tel. <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> SSL <input type="checkbox"/>
numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń ** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie *** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie <input type="checkbox"/>				
3.				
Rodzaj działalności prowadzonej w punkcie		Osoba kontaktowa w punkcie		Typ terminala: stacjonarny <input type="checkbox"/> przenośny <input type="checkbox"/>
				Typ łącza: linia tel. <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> SSL <input type="checkbox"/>
numer firmowego rachunku bankowego do rozliczeń ** wypełnić jeżeli jest inny niż nr rachunku podany w umowie *** zaznaczyć jeżeli ma być osobne fakturowanie <input type="checkbox"/>				

.....
miejscowość i data

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