



ÄNDRING GÄLLANDE befintligt avtal Kortinlösen terminal

Swedbank Pay
Swedbank Pay Support, K13
105 34 Stockholm

Kundnummer

Organisationsnummer

Vid ändring av organisationsnummer måste nytt inlösenavtal tecknas.

Ändringen avser (Ange de nya uppgifterna)

Säljställets marknadsnamn, max 22 tecken (skrivs på Kundkvittot)	Säljställets telefon (skrivs på Kundkvittot)
Säljställets adress, ej Boxadress (skrivs på Kundkvittot)	Postnummer och ort (skrivs på Kundkvittot)
Ansvarig på Säljstället	Ansvarigs e-postadress och/eller telefonnummer
Företagsnamn	Telefonnummer inkl riktnummer och/eller mobiltelefonnummer
Postadress	Postnummer och ort
Kontaktperson på företagets postadress	Företagets e-postadress

FAKTURAUPPGIFTER Avser endast kund med konto i annan bank än Swedbank eller sparbankerna, samt valuta SEK. Undantag EDI-faktura¹

Önskar faktura via

brev till postadress brev till avvikande adress e-post EDI-faktura

Önskar du e-faktura via din internetbank ansöker du om detta direkt via din bank. Webbtjänsten Merchant Portal, alternativt via pappersavisering.

För faktura via brev eller e-post, fyll i nedan fält

Mottagare, ifylles vid avvikande adress	
Fakturaadress, ifylles vid avvikande adress	E-postadress, ifylles vid avvikande e-postadress
Postnummer och ort, ifylles vid avvikande adress	Telefonnummer och/eller mobilnummer, ifylles vid avvikande nummer
<input type="checkbox"/> Betalning önskas via autogiro (blankett autogiromeddelande kommer att sändas till dig.)	

För EDI-faktura, fyll i nedan fält

Tjänsteleverantör EDI-faktura	GLN/PeppolID ²
Kundreferens 1 (max 25 tecken)	Kundreferens 2 (max 25 tecken)

¹ Erbjuds kunder med konto i alla svenska banker, endast valuta SEK

² Organisationsnummer eller 13 siffrigt GLN nummer, erhålles av tjänsteleverantör för EDI-faktura

Ändring av kontonummer, vänligen ange

Clearingnr	Kontonummer	Bank ⁴
Nytt kontonummer ³		
Kontaktperson på banken och telefon (inkl riktnummer)	Clearing/Bankid	
<input type="checkbox"/> Kryssa i om tidigare anmält autogirokonto ska ändras samtidigt som ovan ändring av kontonummer sker		

³ Kontonummer ska tillhöra ovanstående organisationsnummer

⁴ Vid kontonummer i annan bank än Swedbank eller sparbankerna faktureras alla debiteringar i svenska kronor via PayEx Sverige AB

Ändringarna gäller från och med

Övrig information

Underskrift

Datum	Behöriga firmatecknares underskrift(er)*
Namnförtydligande	

En vidimerad kopia av idhandling behöver bifogas!

* Föreningar, stiftelser och liknande ska bifoga protokollsutdrag som styrker firmatecknare

Kundens företagsnamn	Organisationsnummer	Kundnummer (ifylles av Swedbank Pay)
----------------------	---------------------	--------------------------------------

Plats för färgkopia av giltig svensk ID-handling (exempelvis bankernas och postens ID-kort, företagskort, tjänstekort för statliga & kommunala verk och myndigheter, körkort samt pass.)

OBS! Fotografi, personuppgifter samt namnteckning måste framgå tydligt

Denna fotokopia av ID-handling ska vidimeras av två (2) personer (Ej familjemedlem eller medarbetare).

Härmed vidimeras (bevittnas) ovanstående kopia av ID-handling.

Person 1	Person 2
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon (även riktnr)	Telefon (även riktnr)