

Ordre – Commutation technique des terminaux pour le changement de prestataire

Client	
Entreprise:	
Personne de contact:	
Case postal:	Tél./ fax:
Rue:	Nombre de terminaux:
NPA/Localité:	ID de terminal sans mot de passe:

 Prestataire actuel Visa	Nouveau prestataire Visa
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation Visa:	N° d'affiliation Visa:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

 Prestataire actuel V PAY	Nouveau prestataire V PAY
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation V PAY:	N° d'affiliation V PAY:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

 Prestataire actuel MasterCard	Nouveau prestataire MasterCard
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation MasterCard:	N° d'affiliation MasterCard:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

 Prestataire actuel Maestro/Maestro Int.	Nouveau prestataire Maestro/Maestro Int.
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation Maestro:	N° d'affiliation Maestro:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

  Prestataire actuel Diners Club/Discover	Nouveau prestataire Diners Club/Discover
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation Diners Club/Discover:	N° d'affiliation Diners Club/Discover:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

 Prestataire actuel UnionPay	Nouveau prestataire UnionPay
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation UnionPay:	N° d'affiliation UnionPay:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

 Prestataire actuel JCB	Nouveau prestataire JCB
Nom du prestataire:	Nom du prestataire:
N° d'affiliation JCB:	N° d'affiliation JCB:
Fin de contrat:	Début de contrat au:

Nous confirmons par la présente que notre contrat avec le prestataire actuel (établissement de cartes de crédit) a été résilié dans les délais.

Lieu, date:	Client: (timbre/signature)
-------------	-------------------------------

Envoyer ou faxer à: (nouveau prestataire)

Veuillez vous informer auprès de votre fabricant de terminaux sur les coûts de la commutation technique des terminaux pour le changement de prestataire.