

## Adreswijzigingsformulier

Met behulp van dit formulier kunt u uw adresgegevens bij European Merchant Services (EMS) wijzigen.

Verplichte velden zijn aangegeven met een \*

### Uw aansluitnummer:

(Het EMS aansluitnummer kunt u terugvinden op uw Acceptatieovereenkomst of bij omschrijvingen van uitbetalingen van EMS op uw bankafschrift achter 'Merchant ID'.)

### Gegevens acceptant

Handelsnaam\* \_\_\_\_\_ maximaal 22 karakters  
Officiële Bedrijfsnaam\* \_\_\_\_\_ maximaal 35 karakters  
Contactpersoon\*  Dhr.  Mevr. \_\_\_\_\_  
E-mailadres\* \_\_\_\_\_  
Vestigingsadres\* \_\_\_\_\_  
Postcode en Plaats\* \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer\* \_\_\_\_\_  
Correspondentie adres\* \_\_\_\_\_  
Postcode\* \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### Nieuwe gegevens

Vestigingsadres\* \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \* \_\_\_\_\_  
E-mailadres\* \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer\* \_\_\_\_\_  
Correspondentie adres\* \_\_\_\_\_  
Postcode\* \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Ingangsdatum\* (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_

Datum ondertekening (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_

Naam tekenbevoegde \_\_\_\_\_

Handtekening

Let op:

Dit wijzigingsformulier kan alleen worden verwerkt als wij de correcte gegevens van u ontvangen

- Dit formulier dient te worden ondertekend door een tekenbevoegd persoon binnen uw organisatie

U kunt het wijzigingsformulier verzenden naar European Merchant Services, Postbus 22764, 1100 DG Amsterdam. U kunt dit formulier ook per e-mail sturen naar [account@emspay.eu](mailto:account@emspay.eu)