

Opzeggen acceptatie overeenkomst en/of producten winkel

Met behulp van dit formulier kunt u producten of diensten die u bij European Merchant Services (EMS) afneemt opzeggen.

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 bedrijf* _____
Postcode en plaats bedrijf* _____
Telefoonnummer* _____
Correspondentieadres* _____
Postcode correspondentieadres* _____ Plaats _____

Reden van opzegging

Welke diensten wilt u opzeggen?

Acceptatie Overeenkomst

Terminal Lease overeenkomst*

Specifieke producten*

Alle producten

* Indien u alleen specifieke betaalproducten of betaal terminals wilt opzeggen kunt u dat hieronder specificeren

Welke producten wilt u opzeggen?

VISA	MasterCard	iDEAL	JCB
VISA Electron	Maestro	Bancontact	Diners
VPay	American Express	CUP	Alle producten

EMS terminal gegevens*

Let op: EMS hanteert een opzegtermijn van 1 maand, met ingang van de opzegdatum.

Contactpersoon op locatie Dhr. Mevr. _____
**TID/SERIENUMMER _____
Terminal Type _____
***Terminal locatie/adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Opzegdatum (dd-mm-jjjj) _____

Contactpersoon op locatie Dhr. Mevr. _____
**TID/SERIENUMMER _____
Terminal Type _____
***Terminal locatie/adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Opzegdatum (dd-mm-jjjj) _____

Contactpersoon op locatie Dhr. Mevr. _____
**TID/SERIENUMMER _____
Terminal Type _____
***Terminal locatie/adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Opzegdatum (dd-mm-jjjj) _____

Contactpersoon op locatie Dhr. Mevr. _____
**TID/SERIENUMMER _____
Terminal Type _____
***Terminal locatie/adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Opzegdatum (dd-mm-jjjj) _____

* *U kunt alleen betaalterminals van EMS opzeggen. Indien u een betaalterminal heeft van een andere aanbieder, dan verzoeken wij u contact met hen op te nemen.*

** *Het serienummer en TID van uw terminal staat achter op uw terminal of onder de batterijen is een lang nummer.*

*** *Naar dit adres sturen wij de retourdoos aan de hand waarvan u de terminal kunt retourneren.*

Opzegdatum (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.

- Kopie uittreksel van de Kamer van Koophandel (niet ouder dan 3 maanden)
- Dit formulier dient te worden ondertekend door een tekenbevoegd persoon binnen uw organisatie.

U kunt het wijzigingsformulier inclusief bijlage verzenden naar European Merchant Services, Postbus 22764, 1100 DG Amsterdam. U kunt dit formulier ook per e-mail sturen naar mydetails@emspay.eu.