

Beëindiging Payment Facilitator contract/afmelden betaalautomaat

V08.2017



Klantnummer _____

(dit nummer kunt u terug vinden op uw factuur)

1. Bedrijfsgegevens

Statutaire naam*	_____	_____
KvK nr.*	_____	Niet inschrijfplichtig
Handelsnaam* (deze dient ook op uw printbon en KvK te staan)	_____	_____
Initialen/Achternaam contactpersoon*	_____	De heer mevrouw
Statutair vestigingsadres van het bedrijf conform KvK*	_____	_____
Postcode*	_____	Plaats*
Telefoon*	_____	_____
Correspondentie e-mailadres*	_____	_____

2. Beëindigen of afmelden

Beëindig het Payment Facilitator contract

Hiermee stopt de transactieverwerking voor alle betaalautomaten die gekoppeld zijn aan het Payment Facilitator contract.

Meld één of meerdere betaalautomaten af en behoudt het Payment Facilitator contract

Hiermee stopt de transactieverwerking voor de genoemde betaalautomaten.

3. Datum beëindiging

___/___/___ (dd/mm/jj, deze datum dient in de toekomst te liggen)

Vanaf de door u opgegeven datum is het niet meer mogelijk om transacties te doen op uw betaalautoma(a)t(en). Houdt u er rekening mee dat u dus ook op deze dag geen transacties meer kunt doen.

4. CCV terminal ID's

Beëindigt u niet het volledige Payment Facilitator contract maar alleen de transactieverwerking voor een bepaald aantal betaalautomaten, vermeld dan in de onderstaande kolom de CCV terminal ID's. Bijvoorbeeld: CT964785, BS964785, SC964785.

Betaalautomaat 1	Betaalautomaat 2	Betaalautomaat 3	Betaalautomaat 4	Betaalautomaat 5
_____	_____	_____	_____	_____

5. Reden van opzegging

Bedrijfsbeëindiging

Anders, namelijk: _____

6. Uittreksel Kamer van Koophandel

Nee, CCV Nederland hoeft geen recent rechtsgeldig uittreksel Kamer van Koophandel op te vragen. Deze stuur ik zelf mee.

- Indien u bij 'Uittreksel Kamer van Koophandel' geen vink geplaatst heeft, geeft u CCV Nederland toestemming om een rechtsgeldig uittreksel van de Kamer van Koophandel aan te vragen. De kosten hiervoor bedragen € 7,50 en worden door CCV Nederland bij u in rekening gebracht.



Beëindiging Payment Facilitator contract/afmelden betaalautomaat

V08.2017



Voor akkoord

- *Vergeet u niet een kopie toe te voegen van uw identiteitsbewijs. Wij accepteren de volgende identiteitsdocumenten:
- Paspoort - Europese identiteitskaart - Verblijfsdocument.*

Bedrijfsnaam*	_____	(Indien van toepassing**)	Bedrijfsnaam	_____
Naam tekenbevoegd persoon*	_____		Naam tekenbevoegd persoon	_____
Functie*	_____		Functie	_____
Plaats*	_____		Plaats	_____
Datum*	_____		Datum	_____
Handtekening*	_____		Handtekening	_____

U kunt dit formulier per e-mail aan ons retourneren via service@nl.ccv.eu

* *Verplicht invullen*

** *Indien op het uittreksel van de KvK staat aangegeven dat er meerdere tekenbevoegde personen zijn, dienen alle personen te tekenen die volgens het uittreksel KvK, dan wel de statuten, daartoe bevoegd zijn.*

