

Freischaltungsfax Kreditkartenakzeptanz

- ▶ Bitte prüfen Sie die angegebenen Adress- und Kontaktdaten.
Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular schicken Sie bitte per E-Mail an serviceDE@nexigroup.com
- ▶ **Wichtig:** Bitte geben Sie unbedingt Ihre Terminal-ID an. Ohne diese Angabe kann Ihr Gerät nicht freigeschaltet werden. Ihre meist 8-stellige Terminal ID-Nummer finden Sie auf Ihren Transaktionsbelegen, Terminalabrechnungen oder als Aufkleber an Ihrem Gerät.

Unternehmen in Druckbuchstaben auszufüllen	
Unternehmensname	Ansprechpartner
Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land – PLZ/Ort	
Telefon-Nr. inkl. (Länder-)Vorwahl	Fax-Nr. inkl. (Länder-)Vorwahl
Internetseite	E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie, unser neues Terminal/unsere bestehenden Zahlungsterminal/s für die Akzeptanz von Kreditkarten über die Nexi Germany GmbH (Acquiring)

sofort am _____ (TT.MM.JJJJ) freizuschalten.

Terminal-Standorte			
1. Terminal-Standort			Terminal-ID* ▶ _____
Mastercard Vertragspartner-Nr. 15	Maestro Vertragspartner-Nr. 35	Visa/V Pay Vertragspartner-Nr. 14	American Express® Vertrags-Unternehmens-Nr. 950
UnionPay Vertragspartner-Nr. 48	JCB Vertragspartner-Nr. 53	Diners Club/Discover Vertragspartner-Nr. 57	
2. Terminal-Standort			Terminal-ID* ▶ _____
Mastercard Vertragspartner-Nr. 15	Maestro Vertragspartner-Nr. 35	Visa/V Pay Vertragspartner-Nr. 14	American Express® Vertrags-Unternehmens-Nr. 950
UnionPay Vertragspartner-Nr. 48	JCB Vertragspartner-Nr. 53	Diners Club/Discover Vertragspartner-Nr. 57	
3. Terminal-Standort			Terminal-ID* ▶ _____
Mastercard Vertragspartner-Nr. 15	Maestro Vertragspartner-Nr. 35	Visa/V Pay Vertragspartner-Nr. 14	American Express® Vertrags-Unternehmens-Nr. 950
UnionPay Vertragspartner-Nr. 48	JCB Vertragspartner-Nr. 53	Diners Club/Discover Vertragspartner-Nr. 57	

Bemerkungen	
Ort, Datum	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten	