

Modifier les coordonnées

Avec à ce formulaire, vous pouvez faire modifier vos coordonnées chez Fiserv.

Les champs obligatoires sont indiqués par un *

Votre numéro d'affiliation* :

(Vous pouvez retrouver le numéro d'affiliation Fiserv sur votre contrat d'acceptation ou sur des spécifications de paiements d'Fiserv sur votre relevé bancaire après "Merchant ID")

Données de l'acceptant

Nom commercial* maximum 22 caractères

Nom officiel de l'entreprise* maximum 35 caractères

Contact* M. Mme.

Adresse e-mail*

Adresse de l'établissement*

Code postal et ville/localité*

Numéro de téléphone*

Adresse de correspondance*

Code postal* Ville/localité

Contact ci-dessus* Rester actif Désactiver

Nouvelles coordonnées

Contact* M. Mme.

Prénom*

Nom de famille*

Adresse de l'établissement*

Modifier les coordonnées

Code postal et ville/localité*	<input type="text"/>		
Numéro de téléphone*	<input type="text"/>		
Adresse de correspondance*	<input type="text"/>		
Code postal*	<input type="text"/>	Ville/localité	<input type="text"/>
Adresse e-mail*	<input type="text"/>		

Veillez conserver cette adresse e-mail pour:

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Factures de TVA	<input type="checkbox"/> Merchant Portal
<input type="checkbox"/> Notifications de rétrofacturation	<input type="checkbox"/> Finances	<input type="checkbox"/> Litiges
<input type="checkbox"/> Communication générale	<input type="checkbox"/> Communication de service	<input type="checkbox"/> Tous mentionnés

Voulez-vous modifier les détails de votre compte Merchant Portal? Nous avons également besoin d'un numéro de téléphone mobile de votre part:

Numéro de téléphone portable*	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------

Date d'entrée en vigueur* (dd-mm-aaaa)	<input type="text"/>
--	----------------------

Date de signature (jj-mm-aaaa)	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Nom de la personne compétente pour signer*	<input type="text"/>
--	----------------------

Signature*	<input type="text"/>
------------	----------------------

Afin de traiter rapidement votre demande de changement nous vous prions de bien vouloir nous envoyer le formulaire de changement de banque avec vos coordonnées correctes et les documents mentionnés ci-dessous:

→ Le formulaire doit être signé par une personne compétente de votre organisation. Envoyez ce formulaire par e-mail à account.nl@fiserv.com

Prenez contact avec nous

0800-711-88

contact.be@fiserv.com

Fiserv est à la pointe de l'innovation dans le secteur des paiements: dans le traitement des transactions électroniques, la gestion des risques & de la conformité, la gestion des clients & des canaux de traitement, ainsi que dans l'analyse & l'optimisation. Nos solutions permettent à nos clients de proposer des services financiers adaptés au quotidien de chacun. Pour plus d'informations, visitez [fiserv.com](https://www.fiserv.com)