



## Formulier beëindiging acceptatieovereenkomst

### Uw gegevens

Vul onderstaande gegevens volledig en in blokletters in. Zonder deze gegevens kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen.

Aansluitnummer(s)\*: \_\_\_\_\_

\* uw aansluitnummer bestaat uit 12 of 13 cijfers en begint met een 1 of 3

Naam Vestiging: \_\_\_\_\_

KvK nummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Ingangsdatum beëindiging: \_\_\_\_\_

Reden van beëindiging: \_\_\_\_\_

Ik accepteer de volgende betaalkaarten via PaySquare:

MasterCard  Visa (incl v-pay)  JCB  CUP  Maestro

Hierbij wil ik mijn acceptatieovereenkomst voor de acceptatie van een of meerdere betaalkaarten bij PaySquare beëindigen.

Ik beëindig de volgende betaalkaarten bij PaySquare:

MasterCard  Visa (incl V-pay)  JCB  CUP  Maestro

PaySquare zal zorg dragen voor de ontkoppeling van de betaalautomaten en uitbetaling van de laatste transacties.

### Ondertekening

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Naam tekenbevoegde KvK: \_\_\_\_\_

In mijn hoedanigheid van tekenbevoegde volgens het uittreksel Kamer van Koophandel (rechtsgeldig vertegenwoordiger), handelend namens het bedrijf, verklaar ik hierbij dat ik rechtsgeldig gemachtigd ben om de wijziging te laten doorvoeren. Tevens verklaar ik dat overige relevante gegevens in de acceptatieovereenkomst ongewijzigd zijn gebleven.

Handtekening: \_\_\_\_\_

U kunt dit formulier opsturen, faxen of mailen naar PaySquare BV, Postbus 30508, 3503 AH Utrecht.  
**Faxnummer:** 030 283 73 10 **E-mailadres:** merchantservices@paysquare.nl

### In te vullen door PaySquare

Opdracht van \_\_\_\_\_ van sales op \_\_\_\_\_ akkoord door: \_\_\_\_\_

Customernummer: \_\_\_\_\_ Accountnummer: \_\_\_\_\_

Comm profiel \_\_\_\_\_ WFK\*

\* Indien het gaat om een beëindiging in prime gebruik ook het status wijzigingsformulier

OP Comm % MC \_\_\_ % VI \_\_\_ % MA \_\_\_ % Vpay \_\_\_ % JCB \_\_\_ % CUP \_\_\_ %

Behandeld door: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Gecontroleerd door : \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_