

Formulier Serviceverzoek



CONTACTGEGEVENS KLANT

Naam bedrijf: _____
Aansluitnummer(s): _____
KVK nummer: _____
Naam contactpersoon: _____
Adres: _____
Postcode /plaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____

Producten: MasterCard Visa JCB CUP Maestro VPAY

Omschrijving serviceverzoek: _____

ONDERTEKENING

Datum: _____

Handtekening contactpersoon: _____

Stuur, fax of e-mail het volledig ingevulde en ondertekend serviceverzoek formulier, samen met eventuele documenten ter onderbouwing van het verzoek, naar:

PaySquare B.V.
T.a.v. Merchant Services
Postbus 30600
3503 AJ Utrecht
Fax: (030) 283 73 10
E-mail: merchantservices@paysquare.nl

Binnen 2 werkdagen wordt er door één van onze medewerker/ster contact met u opgenomen.