

Swedbank Pay
Swedbank Pay Support K13
105 34 STOCKHOLM

Kundnummer
Organisationsnummer

Vid ändring av organisationsnummer måste nytt inlösenavtal tecknas.

Ändringen avser (Ange de nya uppgifterna)

Säljställets marknadsnamn, max 22 tecken (skrivs på Kundkvittot)	Säljställets telefon (skrivs på Kundkvittot)
Säljställets adress, ej Boxadress (skrivs på Kundkvittot)	Postnummer och ort (skrivs på Kundkvittot)
Ansvarig på Säljstället	Ansvarigs e-postadress och/eller telefonnummer
Företagsnamn	Telefonnummer inkl riktnummer och/eller mobiltelefonnummer
Postadress	Postnummer och ort
Kontaktperson på företagets postadress	Företagets e-postadress
Om säsongsboutik, ange öppet period (månader)	

Fakturauppgifter

Avser endast Kund med konto i annan bank än Swedbank eller sparbankerna, samt valuta SEK. Undantag EDI-faktura¹

Önskar faktura via

<input type="checkbox"/> e-post	<input type="checkbox"/> EDI-faktura
---------------------------------	--------------------------------------

Önskar du e-faktura via din internetbank ansöker du om detta direkt via din bank.

Serviceavisering med detaljerad information om avgifter skickas separat i Handlargaränssnittet Merchant Portal.

För faktura till avvikande e-post, fyll i nedan fält

E-postadress, ifylles vid avvikande e-postadress
<input type="checkbox"/> Betalning önskas via autogiro (blankett autogiromeddelande kommer att sändas till dig.)

För EDI-faktura, fyll i nedan fält

Tjänsteleverantör EDI-faktura	GLN/PeppolID ²
Kundreferens 1 (max 25 tecken)	Kundreferens 2 (max 25 tecken)

¹ Erbjuds Kunder med konto i alla svenska banker, endast valuta SEK

² Organisationsnummer eller 13 siffrigt GLN nummer, erhålles av tjänsteleverantör för EDI-faktura

Kundnummer
Organisationsnummer

Vid ändring av organisationsnummer måste nytt inlösenavtal tecknas.

Vid ändring av försäljningsvaluta och/eller kontonummer, vänligen ange

Försäljningsvaluta (den valuta Kunden ska ta betalt i av Kortkunden)	Valuta för likvidutbetalning och Serviceavgifter (den valuta Kunden vill ha försäljningslikviden insatt i samt betalning av Serviceavgifter)	Clearingnr	Kontonummer (ej Bg eller Personkonto) ³
SEK			
NOK			
DKK			
EUR			
USD			
GBP			
Kundens bank och kundansvarig/Kontaktperson på banken och telefon inkl riktnr		Priskategori (ifylles av Swedbank Pay)	Terminaltyp (ifylles av Swedbank Pay)
<input type="checkbox"/> Kryssa i om tidigare anmält autogirokonto ska ändras samtidigt som ovan ändring av kontonummer sker			

Pris per transaktion avser betalning och retur.

³ Vid kontonummer i annan bank än Swedbank eller sparbankerna bifogas en kopia på kontobevis.

Vid kontonummer i annan bank än Swedbank eller sparbankerna faktureras alla debiteringar i svenska kronor via Swedbank Pay AB.

Ändringarna gäller från och med	Övrig information
---------------------------------	-------------------

Underskrift

Datum	Behöriga firmatecknares underskrift(er)*
Namnförtydligande	

En vidimerad kopia av idhandling behöver bifogas!

* Föreningar, stiftelser och liknande ska bifoga protokollsutdrag som styrker firmatecknare

Kundens företagsnamn	Organisationsnummer	Kundnummer (ifylles av Swedbank Pay)
----------------------	---------------------	--------------------------------------

Plats för färgkopia av giltig svensk ID-handling (exempelvis bankernas och postens ID-kort, företagskort, tjänstekort för statliga & kommunala verk och myndigheter, körkort samt pass.)

OBS! Fotografi, personuppgifter samt namnteckning måste framgå tydligt

Denna fotokopia av ID-handling ska vidimeras av två (2) personer (Ej familjemedlem eller medarbetare).

Härmed vidimeras (bevittnas) ovanstående kopia av ID-handling.

Person 1	Person 2
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon (även riktnr)	Telefon (även riktnr)