

Antragsformular

UNTERNEHMEN

Firmenname Firmenzusatz

Strasse/Hausnummer PLZ/Ort

Land Webseite

Kontaktperson Herr Frau

Vorname Nachname

Telefon E-Mail

Produkte und Dienstleistungen

Fashion Lebensmittel Gastronomie Hotellerie Petrol Telekommunikation

Health & Beauty Personentransport Öffentlicher Verkehr Parking Andere

Geschätzter eCommerce Umsatz in CHF

< 50 000 50 000–250 000 250 000–1 Mio. > 1 Mio.

Schätzung Anzahl Transaktionen /Jahr **Preisspanne in CHF** von bis

Kunde interessiert sich für ...

- Saferpay eCommerce
- Saferpay Mail-/ Phone Order (MPO)
- Saferpay Secure PayGate (SPG)
- Saferpay Business

Erweiterungen

- Upgrade Business
- Secure Card Data
- Andere

Produkteübersicht: <https://www.six-payment-services.com/de/site/e-commerce/solutions/paymentsolution.html>

Bevorzugte Zahlungsmittel

Visa/Visa Electron American Express Andere

Visa Debit TWINT

Mastercard

Debit Mastercard

Diners Club/Discover

UnionPay

Kunde ist bereits bei Worldline unter Vertrag

Nein Ja - bestehende Vertragsnummer:

Bemerkungen:

Referenz Partner

Partner PLZ / Ort External-ID

Merchant Setup Instruction:

Antragsformular zu senden an:

AN: e-commerce@worldline.com
CC: partner_support_e-commerce@worldline.com

www.worldline.com
www.six-payment-services.com

