



N° de contrat (à remplir par SIX)

N° de client (à remplir par SIX)

Envoi d'e-factures

à des destinataires pour des partenaires Interconnect de SIX

Demande d'activation

Informations sur votre entreprise

Raison sociale _____
N° de participant (Paynet ID/PID) _____
Prénom, nom _____
Téléphone/e-mail _____ / _____

Informations sur vos clients auxquels vous voulez transmettre des e-factures

Destinataire de facture 1

Raison sociale | _____ |
| _____ |
Adresse _____
NPA, localité _____ Pays _____
N° de participant¹ _____ Prestataire² _____

Pour des raisons techniques, un max. de 2 x 35 caractères est admis lors de la configuration.

Destinataire de facture 2

Raison sociale | _____ |
| _____ |
Adresse _____
NPA, localité _____ Pays _____
N° de participant _____ Prestataire _____

Destinataire de facture 3

Raison sociale | _____ |
| _____ |
Adresse _____
NPA, localité _____ Pays _____
N° de participant _____ Prestataire _____

Destinataire de facture 4

Raison sociale | _____ |
| _____ |
Adresse _____
NPA, localité _____ Pays _____
N° de participant _____ Prestataire _____

¹Vous obtiendrez le numéro de participant directement de votre client.

²Vous trouverez une liste des partenaires Interconnect de SIX sous www.six-paynet.com/partner.

Si vous souhaitez activer plusieurs destinataires de factures, veuillez compléter un autre formulaire.

Confirmation

Nous souhaitons transmettre des e-factures aux destinataires indiqués ci-dessus et chargeons SIX Paynet SA de procéder aux configurations requises.

Localité, date _____

Signature _____ Nom, prénom (capitales) _____

Prière d'envoyer ce document à:
SIX Paynet SA, case postale 1521, CH-8021 Zurich

SIX Paynet SA, Hardturmstrasse 201, CH-8021 Zurich, www.six-paynet.com