



FORMULÁŘ PRO ZMĚNU / MODIFIKACI DAT

Název společnosti:

IČ:

Adresa:

Kontaktní osoba:

Email:

Telefon:

DATA, KTERÁ SI PŘEJU ZMĚNIT

Číslo bankovního účtu: Kód banky:

MID: (merchant identification number – číslo obchodníka)

Ostatní:

Datum:

Podpis:

Vyplněný formulář prosím zašlete na adresu partner-cz@edenred.com. O provedené změně dat v našich systémech Vás budeme písemně informovat.

Prohlašuji, že jsem oprávněnou osobou (majitel, jednatel nebo kontaktní osoba partnera) a mohu provádět změny Rámcové smlouvy o zprostředkování. Všechny údaje obsažené v tomto formuláři budeme zpracovávat za účelem plnění Rámcové smlouvy o zprostředkování.