



Ansprechpartner

Firmenname

Kundennummer / Terminal-ID

Bitte nach dem Ausfüllen unterschrieben zurück an support@commerz-globalpay.com oder per Fax an **+49 221 99577-8777** oder per Post an **Commerz Globalpay GmbH, Abteilung Client Service, Elsa-Brändström-Str. 10-12, 50668 Köln.**

Für die Kontaktaufnahme oder die Kommunikation zu den unterschiedlichen Themen geben Sie bitte die entsprechenden Verantwortlichen in Ihrem Unternehmen an.

- > **Technical Contact:** Technischer Kontakt; dieser erhält Zugangsdaten.
- > **Business Contact:** Hauptkontakt, der die umfangreichsten Zugriffe hat. Er sieht Details zum Vertrag und zu Statistiken, kann Rechnungen einsehen und Services buchen.
- > **Accountant:** Buchhaltungs-Rolle; dieser Benutzer sieht nur Statistiken und Rechnungen.

Bitte füllen Sie den Antrag maschinell oder in gut lesbarer Druckschrift aus. Bitte kreuzen Sie für jede Person die individuell gewünschte Zuständigkeiten an. Soll für mehr als zwei Personen eine Zuständigkeiten angegeben werden, bitte dieses Antragsformular kopieren und entsprechend ausfüllen.

Ansprechpartner

Herr* Frau*

Vor- und Nachname*

Telefon*

Mobiltelefon

Telefax

E-Mail*

Abweichender Firmenname:

In Funktion des:

- Technical Contact
- Business Contact
- Accountant

Firmenname und -anschrift

* Pflichtfelder

Bemerkung

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift