

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.

- **Hauptkontakt:** Der Hauptkontakt ist erster Ansprechpartner. Es kann nur ein Hauptkontakt angegeben werden.
- **Allgemeine Informationen:** Empfänger für die Kommunikation von allen allgemeinen Informationen.
- **Downinfo:** Geplante Wartungsfenster und Systemstörungen werden an diesen Ansprechpartner gemeldet.
- **PCI:** Ansprechpartner für Anfragen zum Payment Card Industry Data Security Standard (abgekürzt mit PCI bzw. PCI-DSS). PCI ist ein Regelwerk der Kreditkartenorganisationen, das sich auf die Datensicherheit bei der Abwicklung von Kreditkarten-Transaktionen bezieht. Hier sind regelmäßig Nachweise zur Einhaltung der Regeln zu erbringen.
- **Technische Fragen:** Ansprechpartner für technische und prozesstechnische Themen.
- **Vertrag:** Ansprechpartner zur Klärung von Vertragsthemen.

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 1

Herr* Frau*
Vor- und Nachname*

Telefon* Mobiltelefon

Telefax E-Mail*

Ansprechpartner für:

- Hauptkontakt (nur 1 x)
- Allgemeine Informationen
- Downinfo
- PCI
- Technische Fragen
- Vertrag

abweichender Firmenname:

Firmenname und -anschrift

Ansprechpartner 2

Herr* Frau*
Vor- und Nachname*

Telefon* Mobiltelefon

Telefax E-Mail*

Ansprechpartner für:

- Allgemeine Informationen
- Downinfo
- PCI
- Technische Fragen
- Vertrag

abweichender Firmenname:

Firmenname und -anschrift

* Pflichtfelder

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift