

ELECTRONIC PAYMENT ADVICE (EPA) ANTRAG

AKZEPTANZPARTNER/KUNDENDETAILS

Firma:

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

EPA-Kontakt:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Bevorzugter
Dateiname:

AKZEPTANZPARTNERNUMMER

Akzeptanzpartnernummer:

Akzeptanzpartnernummer:

Akzeptanzpartnernummer:

Akzeptanzpartnernummer:

Anmerkungen:

FORMAT DER EPA-DATEI

Maskierung der
Kartenummer:

☐ ja

☐ nein

Erhalt von leeren
Dateien:

☐ ja

☐ nein

Format:

☐ GRRCN (Global)

☐ CSV

☐ TAB

☐ Fixed length

ABHOLUNG DER EPA-DATEI

Hiermit beauftragt der o. g. Akzeptanzpartner den folgenden Dienstleister mit der Abholung:

Firma:

Straße / Nr.:

PLZ, Ort:

EPA-Kontakt:

Telefon:

Fax:

E-Mail 1:

E-Mail 2:

SCHNITTSTELLE FÜR DIE EPA-DATEI

☐ neue Schnittstelle

Bei bestehender Schnittstelle, bitte SFTP-Benutzername angeben:

EINVERSTÄNDNIS- UND FREISTELLUNGSERKLÄRUNG

☐ Hiermit erteilen wir American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch den Auftrag, die elektronischen Daten (EPA) für nebenstehende Akzeptanzpartner-nummer(n) an unseren **u. g. (links unten) beauftragten Dienstleister** zu liefern. Die Daten werden ausschließlich zu buchhalterischen Zwecken verwendet und im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

☐ Hiermit erteilen wir American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch den Auftrag, die elektronischen Daten (EPA) für nebenstehende Akzeptanzpartner-nummer(n) an **o. g. Kontaktperson** zu liefern. Die Daten werden ausschließlich zu buchhalterischen Zwecken verwendet und im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch übernimmt keinerlei Haftung für einen etwaigen Verlust, Diebstahl oder die Veränderung der Daten sowie etwaige durch den unbefugten Zugriff oder jegliche unbefugte Verwendung der Daten entstehende Schäden, die aufgrund der Übergabe der Daten an den Dienstleister sowie die Datenverarbeitung durch diesen entstehen. In diesem Zusammenhang stellen wir American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch vollumfänglich von allen Ansprüchen der Betroffenen sowie Dritter frei.

Ebenfalls verweisen wir auf die Regelungen in den Allgemeinen Bedingungen für Akzeptanzpartner.

Ich habe die oben stehende Erklärung gelesen und wünsche eine Implementierung für o. g. Akzeptanzpartnernummer(n).

Name:

Position in der Firma:

Datum:

T

T

M

M

J

J

Rechts-
verbindliche
Unterschrift
Akzeptanz-
partner:

BITTE PER E-MAIL AN:

PaymentsConsultingGroupGermanyandAustria@aexp.com

Die Übermittlung mittels E-Mail ist nicht immer sicher und American Express übernimmt für die Einsicht oder evtl. Veränderung seitens unbefugter Dritter keine Haftung.

ALTERNATIV PER POST AN:

American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch,
Rathausstrasse 1, 1010 Wien

American Express Payments Europe, S.L. - Austrian Branch, Rathausstrasse 1, 1010 Wien, Geschäftsleitung Österreich: Mark Hübl, Andreas Heidelmann. Firmenbuchnummer: FN 493466 k, UID Nr.: ATU73463147. Zweigniederlassung einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung nach spanischem Recht mit Sitz in Madrid/ Spanien, eingetragen im Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Hoja M-664153, Tomo 37236, Folio 20 | Direktoren/ Unternehmensgegenstand: siehe unter www.americanexpress.at/impressum. Anschrift: Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spanien, eingetragen im Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Hoja M-664153 Tomo 37236 Folio 20

Stand: Mai 2024