

# ELECTRONIC PAYMENT ADVICE (EPA) ANTRAG

AKZEPTANZPARTNER/KUNDENDETAILS		AKZEPTANZPARTNERNUMMER	
Firma:		Akzeptanzpartnernummer:	
Straße/Nr.:		Akzeptanzpartnernummer:	
PLZ, Ort:		Akzeptanzpartnernummer:	
EPA-Kontakt:		Akzeptanzpartnernummer:	
Telefon:		Anmerkungen:	
Fax:			
E-Mail:			
<b>Bevorzugter Dateiname:</b>			

### FORMAT DER EPA-DATEI

Maskierung der Kartenummer:  ja  nein

Format:  EPAGR (Deutsch)  GRRCN (Global)  EPAPE (Europa)

*falls GRRCN:*  CSV  TAB  Fixed length

*falls EPAPE:*  CSV  Fixed length

Frequenz der EPA-Datei:  täglich  wöchentlich  monatlich

*falls „Format: GRRCN“ gewählt wurde, kann hier nur „täglich“ ausgewählt werden.*

### 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
---	---	---	---	---	---

Rechtsverbindliche Unterschrift Akzeptanzpartner: \_\_\_\_\_

**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,  
Kärntner Strasse 21-23, 1010 Wien,**