

ELECTRONIC PAYMENT ADVICE (EPA) ANTRAG

AKZEPTANZPARTNER/KUNDENDETAILS

Firma:	
Straße/Nr.:	
PLZ, Ort:	
EPA-Kontakt:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

FORMAT DER EPA-DATEI

Maskierung der Kartennummer:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Format:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Global (Amex)
	<i>falls „Format: Global (Amex)“:</i>	<input type="checkbox"/> CSV <input type="checkbox"/> TAB <input type="checkbox"/> Fixed length
Frequenz der EPA-Datei:	<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich
	<i>falls „Format: Global (Amex)“ gewählt wurde, kann hier nur „täglich“ ausgewählt werden.</i>	

SCHNITTSTELLE FÜR DIE EPA-DATEI

<input type="checkbox"/> neue Schnittstelle	
<input type="checkbox"/> bestehende Schnittstelle	
SFTP-Benutzername:	

AKZEPTANZPARTNERNUMMER

Akzeptanzpartnernummer:	
Akzeptanzpartnernummer:	
Akzeptanzpartnernummer:	
Akzeptanzpartnernummer:	
Akzeptanzpartnernummer:	
Akzeptanzpartnernummer:	

EINVERSTÄNDNIS- UND FREISTELLUNGSERKLÄRUNG

<input type="checkbox"/>	Hiermit erteilen wir American Express Payments Europe, S.L. (Germany branch) den Auftrag, die elektronischen Daten (EPA) für nebenstehende Akzeptanzpartnernummer(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.
<input type="checkbox"/>	Hiermit erteilen wir American Express Payments Europe, S.L. (Germany branch) den Auftrag, die elektronischen Daten (EPA) für nebenstehende Akzeptanzpartnernummer(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. (Germany 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. (Germany 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:	

ABHOLUNG DER EPA-DATEI

<input type="checkbox"/> eigene Abholung
<input type="checkbox"/> 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:	

BITTE PER E-MAIL AN:

PCGGERMANY@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. (Germany branch), PCG Germany,
Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main**

