

Formulaire pour inscription ultérieure et modifications dans eXpense pour Mastercard®

La personne autorisée à signer pour l'entreprise citée ci-dessous demande, par ce formulaire, une activation pour eXpense et/ou la modification de l'administrateur/titulaire de carte pour Business/Corporate Cards:

Données concernant l'entreprise

Entreprise NPA/localité
Adresse Pays
Compte de décompte global (mentionné sur la facture mensuelle) 1 1 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

Login pour eXpense

Oui (si vous n'êtes pas encore inscrit)

Administrateur

Nouveau Modification Supplémentaire

Prénom Téléphone (direct)
Nom E-mail

Activation des cartes Business/Corporate ci-après de l'entreprise demandeuse pour eXpense (voir point 1)

Données du titulaire de carte (transmission des données d'inscription par e-mail)

Prénom	E-mail
Nom	Numéro de carte
Prénom	E-mail
Nom	Numéro de carte
Prénom	E-mail
Nom	Numéro de carte
Prénom	E-mail
Nom	Numéro de carte
Prénom	E-mail
Nom	Numéro de carte

Signatures et cachet de l'entreprise

Le/la soussigné(e) confirme l'exactitude des informations ci-dessus et autorise Visa Payment Services SA à procéder à toutes les modifications susmentionnées.

.....
Lieu/date

.....
Signature autorisée

.....
Prénom/nom (en lettres capitales)

.....
Lieu/date

.....
Signature autorisée

.....
Prénom/nom (en lettres capitales)

.....
Cachet de l'entreprise

**Veillez renvoyer le formulaire de modification dûment complété et signé à:
Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.**