



N° de contrat (complété par SIX)

N° de client (complété par SIX)

Réception d'e-factures

d'émetteurs pour des partenaires Interconnect de SIX

Demande d'activation

Informations sur votre entreprise

Nom de l'entreprise _____

N° de participant (ID/PID Paynet) _____

Prénom, nom _____

Téléphone/e-mail _____ / _____

- Le contrôle de la facture a lieu dans un système de flux de travail au moyen du PDF.
 Le contrôle de la facture doit avoir lieu au moyen des données structurées de la manière la plus automatisée possible.

Informations sur les fournisseurs dont vous souhaitez recevoir des e-factures.

Emetteur de facture 1

Nom de l'entreprise _____
_____ Pour des raisons techniques, un max. de 2 x 35 caractères est pris en charge lors de la configuration

Adresse _____

NPA, localité _____ Pays _____

N° de participant¹ _____ Prestataire² _____

N° de créancier _____ (s'il est requis de votre part dans le message)

Emetteur de facture 2

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____

NPA, localité _____ Pays _____

N° de participant _____ Prestataire _____

N° de créancier _____

Emetteur de facture 3

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____

NPA, localité _____ Pays _____

N° de participant _____ Prestataire _____

N° de créancier _____

¹Vous obtiendrez le numéro de participant directement de votre fournisseur.

²Vous trouverez une liste des partenaires Interconnect de SIX sous www.six-paynet.com/partner.

Si vous souhaitez activer plusieurs émetteurs de factures, veuillez compléter un autre formulaire.

Confirmation

Nous souhaitons recevoir des e-factures des émetteurs indiqués ci-dessus et chargeons SIX Paynet SA de procéder aux configurations requises.

Date et lieu

Signature

*Prénoms et noms en majuscules _____

Prière d'envoyer ce document à:
SIX Paynet SA, case postale 1521, CH-8021 Zurich