



Anfrage für eine Wiederverarbeitung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Vertragsunternehmens-
nummer (VU):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bearbeitungsnummer :

--	--	--	--	--	--	--

Transaktion am Terminal autorisiert (on-line):

☐ Ja

☐ Nein

Original Transaktionsdatum
liegt mehr als 30Tage zurück:

☐ Ja

☐ Nein

Grund der Wiederverarbeitung:

Kontakt Telefonnummer:

Sollte die Wiederverarbeitungsanfrage eine Transaktion betreffen, welche nicht online autorisiert wurde oder das Limit von 30 Tagen nach Originaltransaktionsdatum überschritten hat, stimme ich zu, die Verantwortung für eine mögliche Rückbelastung zu übernehmen.

Hiermit bestätige ich, dass ich seitens des Unternehmens unterschriftsberechtigt bin in Bezug auf diese Anfrage.

Unterschrift einer autorisierten Person

Name in Druckschrift:

Position im Unternehmen (muss eine der folgenden sein: Direktor, Geschäftsführer, Eigentümer, Prokurist)

BITTE BEACHTEN:

Wir können KEINE Transaktion wolverarbeiten OHNE folgende Unterlagen:

- Beigefügter Händlerbeleg (unterschrieben oder mit Eingabe der PIN durch den Karteninhaber)

Rückantwort bitte an:

Elavon Merchant Services
Postfach 710 247
60492 Frankfurt

Fax:

0049 (0) 069/2603101

Email:

Kundenservice@elavon.com